



2022

Analisi dei modelli organizzativi di risposta al Covid-19

Basilicata – Calabria – Campania – Puglia – Sardegna - Sicilia

Università Magna Græcia di Catanzaro
Dipartimento di Giurisprudenza, Economia, Sociologia
Gruppo di Organizzazione Aziendale

In collaborazione con:

Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari

Università Cattolica del Sacro Cuore (Roma)

Dipartimento di Matematica Informatica e Economia

Università degli Studi di Cagliari

Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali

Università degli Studi di Foggia

Dipartimento di Economia

Università degli Studi di Palermo

***Centro Interdipartimentale per la Ricerca in Diritto,
Economia e Management delle Pubbliche Amministrazioni***

Università degli Studi di Salerno

Dipartimento di Management, Finanza e Tecnologia

Università degli Studi LUM «Giuseppe Degennaro»



Gruppo di Lavoro:

Paola Adinolfi, Concetta L. Cristofaro, Davide De Gennaro, Chiara Di Guardo, Primiano Di Nauta, Teresa A.R. Gentile, Raimondo Ingrassia, Anna Maria Melina, Rocco Reina, Giovanni Schiuma, Marzia Ventura, Walter Vesperi

Indice del Report



OBIETTIVI

NOTA METODOLOGICA E FONTE DEI DATI

NOTE DI SINTESI

CONTESTO NORMATIVO

PROVVEDIMENTI AMMINISTRATIVI REGIONALI IN ABITO SANITARIO

AGGIORNAMENTO PROVVEDIMENTI REGIONALI

INDICATORI EPIDEMIOLOGICI

1.1 CARTOGRAMMA INDICATORI EPIDEMIOLOGICI

1.2 POSITIVI & CASI E RISPETTO POPOLAZIONE

1.3 PREVALENZA PERIODALE

1.4 TASSO DI MORTALITÀ

1.5 CONTAGIO OPERATORI SANITARI

INDICATORI DI MONITORAGGIO

2.1 CARTOGRAMMA INDICATORI DI MONITORAGGIO

2.2 INCIDENZA SETTIMANALE DEL CONTAGIO

2.3 IMPATTO ECONOMICO

INDICATORI CLINICO ORGANIZZATIVI

3.1 CARTOGRAMMA INDICATORI CLINICO ORGANIZZATIVI

3.2 TAMPONI EFFETTUATI SU TOTALE TAMPONI

3.3 SATURAZIONE PL IN T.I.

3.4 PRESSIONE SETTING ASSISTENZIALE

3.5 SOLUZIONI DIGITALI

3.6 POTENZIAMENTO PERSONALE MEDICO

3.7 VACCINI - DISTRIBUITI/SOMMINISTRATI/PUNTO

FOCUS CALABRIA

EDIZIONI PRECEDENTI REPORT UMG

IL TEAM DI LAVORO

Obiettivi

- Obiettivo del documento è presentare un confronto sistematico sull'andamento della diffusione del Sars-COV-2 nelle **6 Regioni del Sud Italia**.
- Il presente Report che sviluppa l'analisi organizzativa delle Regioni Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sardegna e Sicilia viene prodotto dal **Gruppo di Organizzazione Aziendale** dell'Università Magna Græcia di Catanzaro in modo coordinato con il Gruppo di Lavoro dell'**Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari** dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- Nelle 6 Regioni coinvolte, il Report ha ottenuto la partnership operativa dei colleghi delle Università del Territorio: Paola Adinolfi – Università di Salerno, Chiara Di Guardo – Università di Cagliari, Primiano Di Nauta – Università di Foggia, Raimondo Ingrassia – Università di Palermo, Giovanni Schiuma – Università LUM.
- Il Report vuole rappresentare una sintesi di quanto accaduto nella settimana in corso, sia dal punto di vista epidemiologico che analitico-organizzativo, rimandando ai Report precedenti in fondo al documento per i dati e le informazioni relative ai periodi trascorsi, a partire dal mese di marzo 2020.
- Per omogeneità informativa, nelle pagine che seguono, viene utilizzata la tassonomia cromatica prevista dalle disposizioni vigenti, per rappresentare nella settimana in osservazione la situazione delle Regioni del Sud (bianca - gialla – arancione – rossa).
- **Per la dodicesima settimana** di seguito, il Report include una sezione specifica – **Focus Calabria** - dedicata all'andamento della pandemia dal febbraio 2020 sul territorio regionale, presentando i dati del contagio e l'impatto sulla comunità, così come le risposte di carattere normativo ed organizzative adottate.
- Il presente Report non ha presunzione di esaustività né di stilare classifiche o giudizi, ma solo offrire a ricercatori e policy makers una piattaforma di conoscenza idonea ad avviare analisi per una migliore comprensione dei fenomeni osservati ed innescare processi di apprendimento utili alle decisioni future.

Nota Metodologica e Fonte dei Dati

- Il presente Report utilizza i dati aggiornati al **04 Aprile 2022**.
- Le Fonti utilizzate sono estrapolate dai siti di: Protezione Civile, Ministero della Salute, Presidenza del Consiglio dei Ministri, ISTAT, Agenas [1].
- Un modello apposito di elaborazione dati per l'individuazione di indicatori di carattere epidemiologico e clinico-organizzativo è stato implementato per determinare lo stato di diffusione del virus e valutare le misure attuate nelle 6 Regioni di Area Sud (Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sardegna, Sicilia).
- L'analisi ha inoltre previsto la realizzazione di rappresentazioni grafiche, per ciascun indice, capaci di testimoniare l'andamento dei trend e facilitare la lettura di quanto avvenuto nel tempo a livello regionale. Lo sforzo rappresentativo ha voluto poi tratteggiare – anche per comparazioni territoriali – le diverse modalità di risposta organizzativa adottate dalle Regioni del Sud, divise tra modelli alternativi di gestione.
- Analisi specifiche hanno poi interessato i diversi provvedimenti legislativi adottati dai Governi Regionali nel tempo, per poterne studiare relazioni e co-determinazioni, rispetto gli indicatori analizzati, così come l'utilizzo della telemedicina, come modalità di gestione sanitaria di prossimità nell'era COVID19.
- Per la **dodicesima** settimana consecutiva viene implementata la **sezione «Focus» dedicata alla Regione Calabria**, attraverso la sintesi ed il confronto di dati e informazioni specifiche di tipo epidemiologico e clinico organizzativo.
- Ogni slide è auto-consistente con indicatori commentati e scelte metodologiche attuate.

Fonti Documentali:

1. Protezione Civile Italiana; disponibile a:
<http://opendatadpc.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/b0c68bce2cce478eaac82fe38d4138b1>;
2. Ministero della Salute; disponibile a: <http://www.dati.salute.gov.it/dati/dettaglioDataset.jsp?menu=dati&idPag=96>
3. Presidenza Consiglio dei Ministri
4. Istat; disponibile a: <https://www.istat.it/>
5. Agenas; disponibile a: <https://www.agenas.gov.it/primo-piano/covid19-on-line-buone-pratiche-call-2020-osservatorio>

Provvedimenti Regionali:

- Regione Sardegna – Ordinanza n.3 del 15 Marzo 2022 – Misure straordinarie urgenti di contrasto e prevenzione della diffusione epidemiologica da COVID-19 nel territorio regionale della Sardegna. Utilizzo dei test antigenici rapidi nella diagnosi di infezione da SARS-CoV-2.

Indicatori Epidemiologici:

- La Basilicata registra il dato inferiore tra le Regioni di area Sud (n.26402) relativamente ai **Positivi**;
- La Campania registra il dato più elevato del gruppo di Regioni con riferimento al numero di **Casi** (n.1425500).

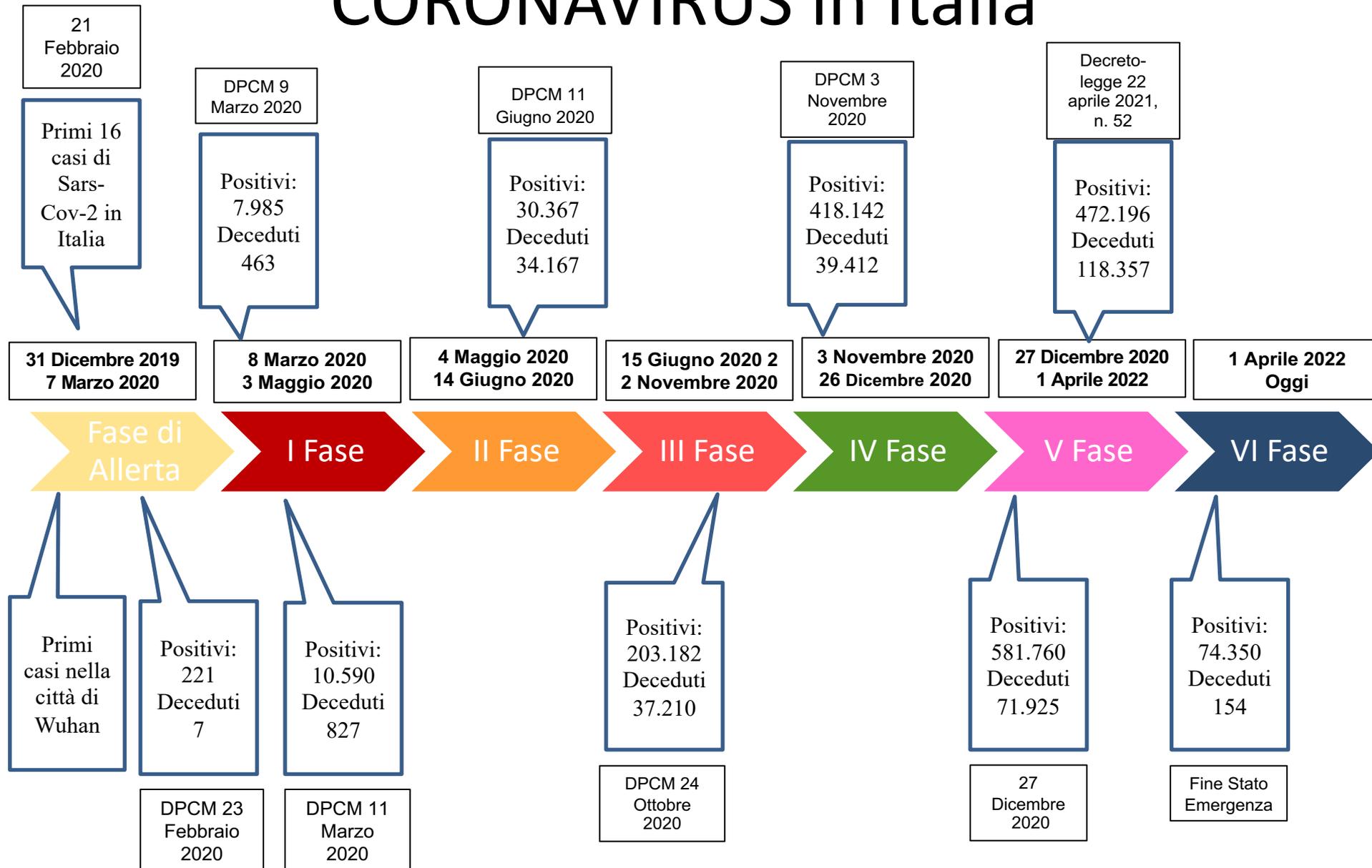
Indicatori di Monitoraggio:

- La Puglia è la Regione che registra **un'Incidenza settimanale del contagio** maggiore rispetto alle altre Regioni del Sud 935,18% (rispetto alla settimana del 28 marzo 2022 pari a 1118,28), valore minimo, anche in settimana per la Sardegna 609,05% (valore settimana del 28 marzo 2022 pari a 703,84%), (%). Il dato a livello Italiano è pari a 671,76 % (in lieve diminuzione rispetto la scorsa settimana 719,11 %).

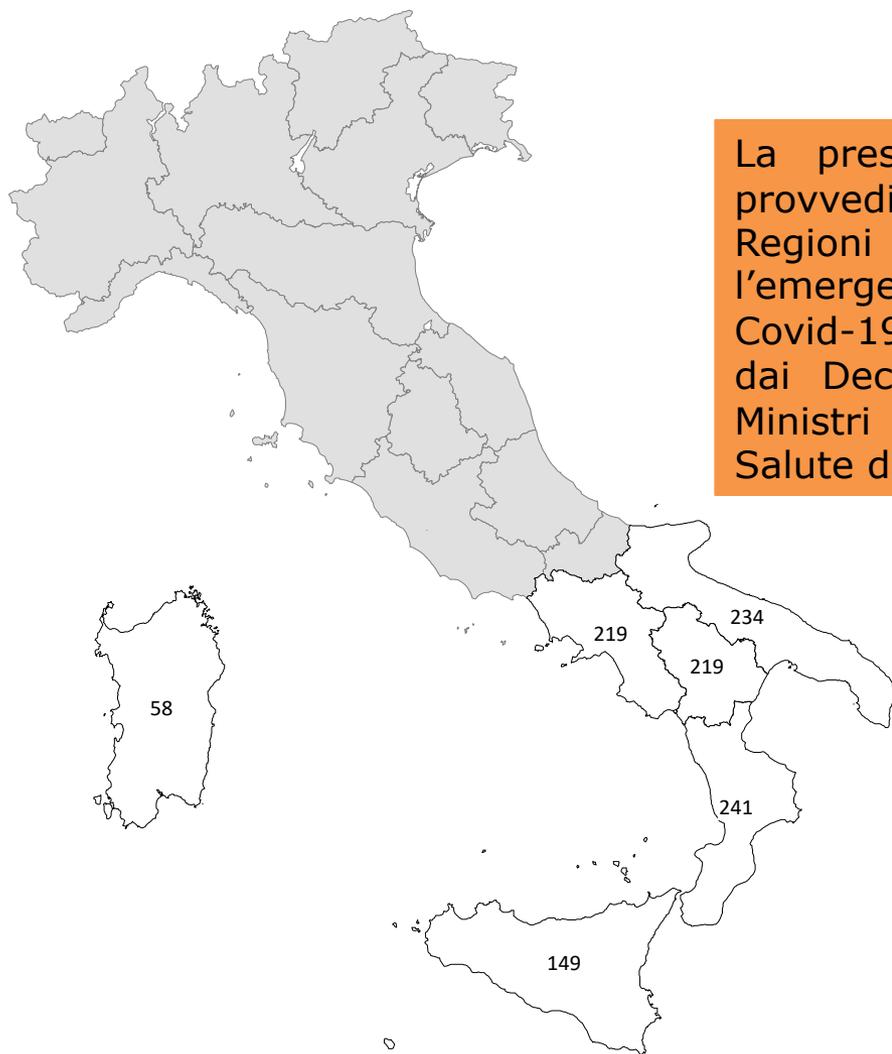
Indicatori Clinico- Organizzativi:

- L'indicatore **Tamponi effettuati su popolazione residente** premia questa settimana la Campania con un valore del 267,61%, rispetto al dato medio nazionale pari al 343,79%. La Calabria è la Regione che ha effettuato meno tamponi (145,08%);
- L'indicatore dosi di **vaccino somministrate** rispetto alle dosi consegnate evidenzia nella settimana oggetto di analisi la Sardegna e la regione con la percentuale di dosi somministrate più alta pari al 96,70% superiore rispetto alla media nazionale pari a 95,90, mentre la Campania registra il valore più basso 94,50%.

Date importanti diffusione CORONAVIRUS in Italia



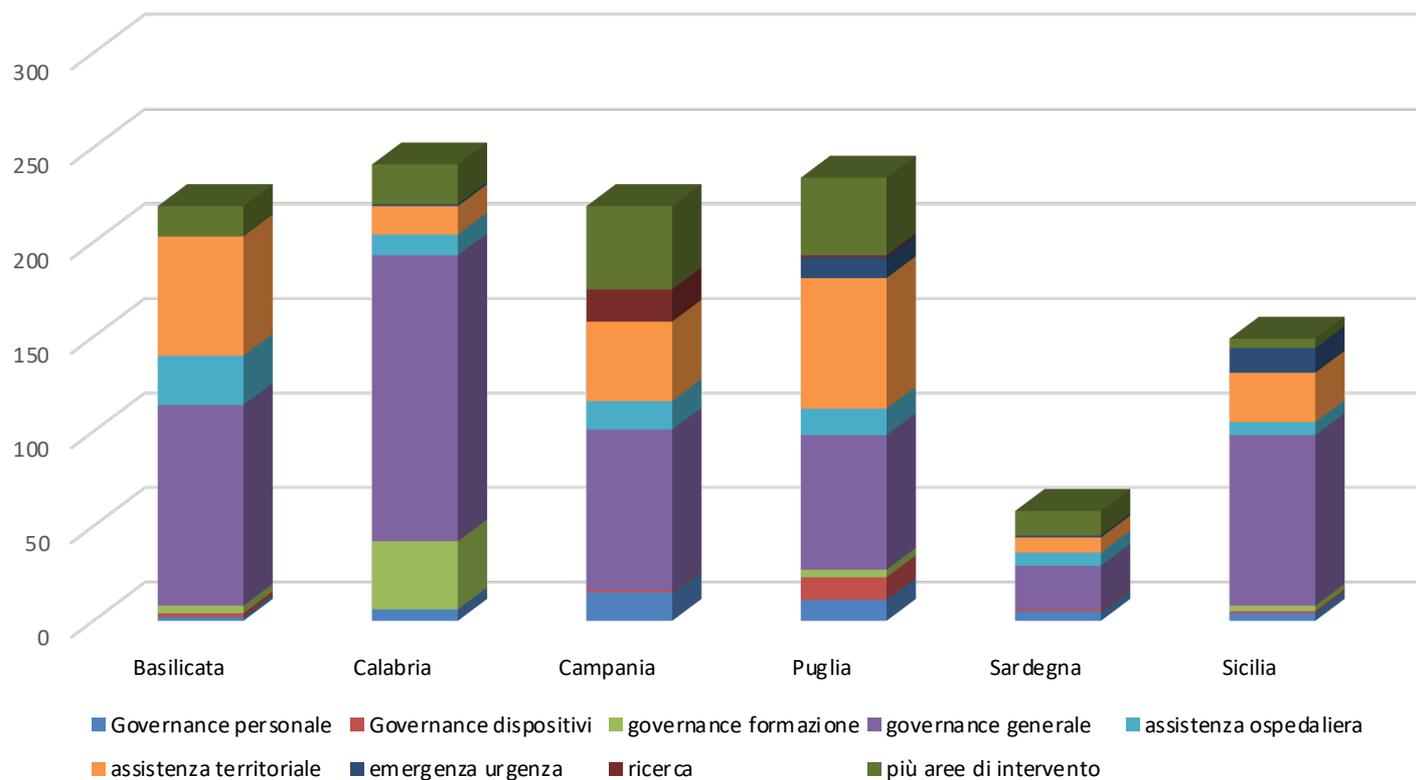
Contesto Normativo



La presente ricognizione ha ad oggetto i provvedimenti in ambito sanitario emanati dalle Regioni di Area Sud per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da diffusione del Covid-19, in ottemperanza a quanto previsto dai Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri e delle Ordinanze del Ministro della Salute dall'1 gennaio 2020 al 4 APRILE 2022.

Provvedimenti Amministrativi Regionali in ambito sanitario

Ripartizione per categorie di intervento (2\2)



Fonte: siti istituzionali delle Regioni; pubblicazioni su Bollettini regionali, Albi pretori; principali banche dati giuridiche in uso presso [l'AGENAS](#), dato al 4 APRILE 2022.

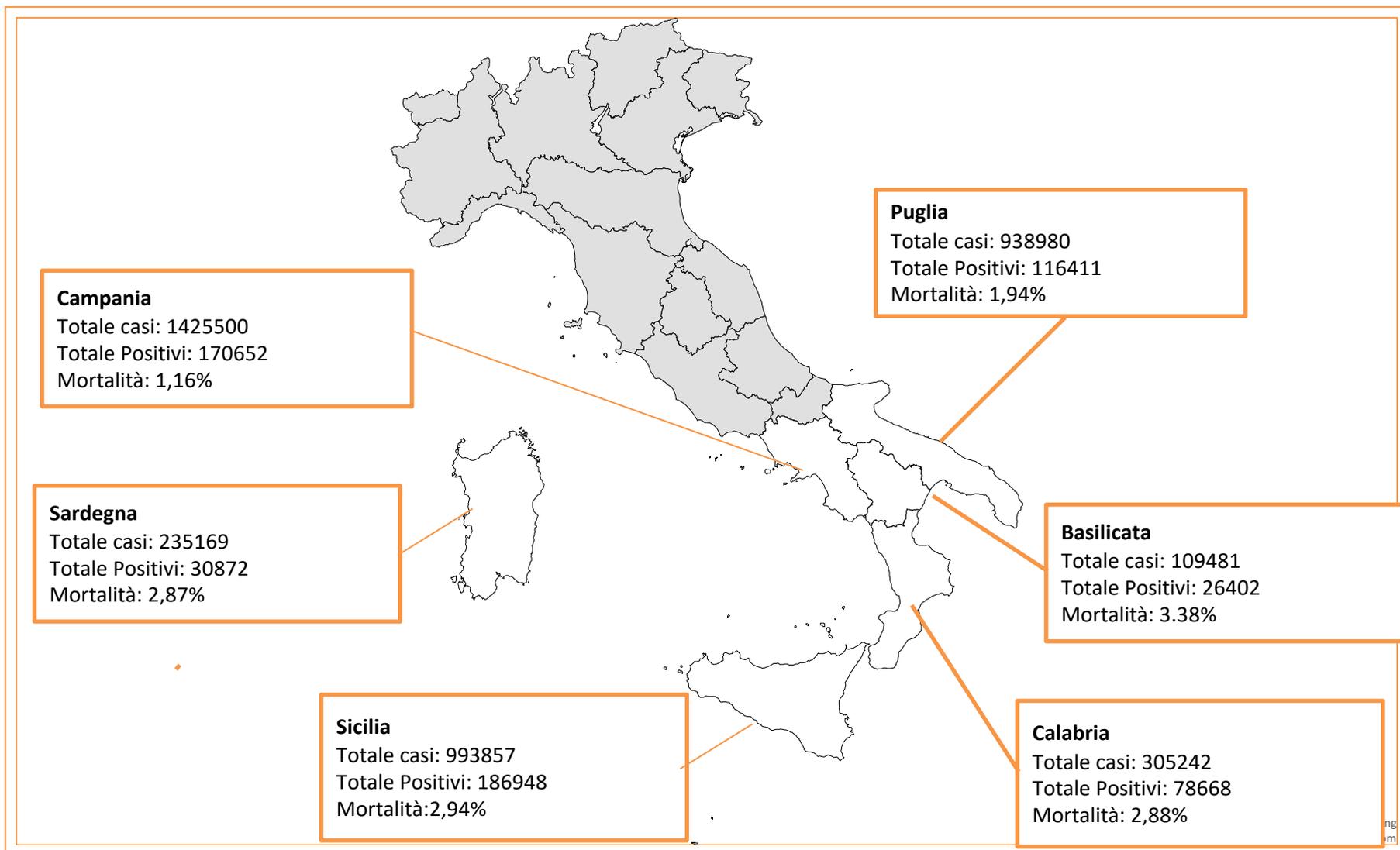
I provvedimenti sono stati classificati nelle seguenti aree di intervento: a) Governance personale b) Governance dispositivi c) Governance formazione d) Governance generale e) Assistenza ospedaliera f) Assistenza territoriale g) Emergenza-urgenza h) Ricerca.

Data	Ambito	Provvedimento	Sintesi dei contenuti
15 Marzo 2022	Sardegna	Ordinanza n.3 del presidente della regione Sardegna	Misure straordinarie urgenti di contrasto e prevenzione della diffusione epidemiologica da COVID-19 nel territorio regionale della Sardegna. Utilizzo dei test antigenici rapidi nella diagnosi di infezione da SARS-CoV-2.

Indicatori Epidemiologici

1.1 Cartogramma: Indicatori Epidemiologici

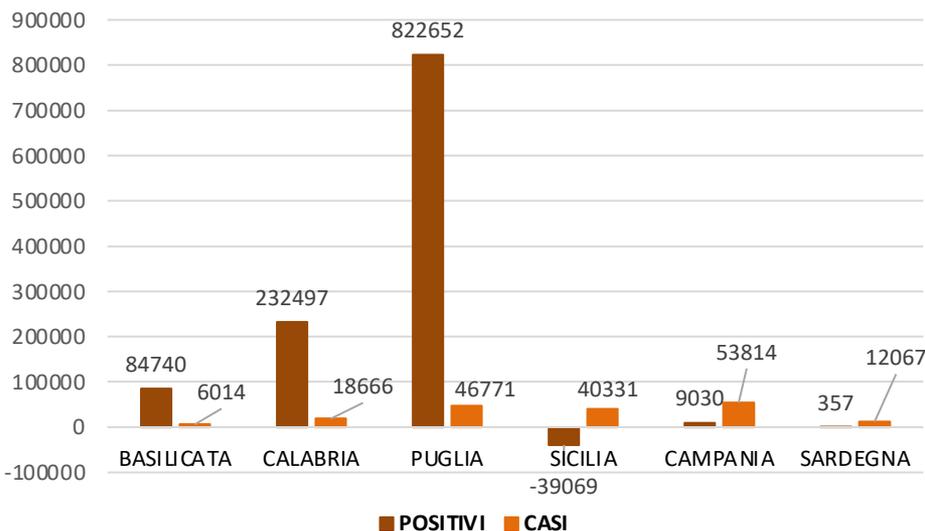
(totale periodo 08.03.2020 \04.04.2022)



1.2 Positivi & Casi in valore assoluto

Positivi & Casi su Popolazione Regionale

Positivi & Casi



Commento

PERIODO DI RIFERIMENTO 28 marzo 2022 – 4 aprile 2022

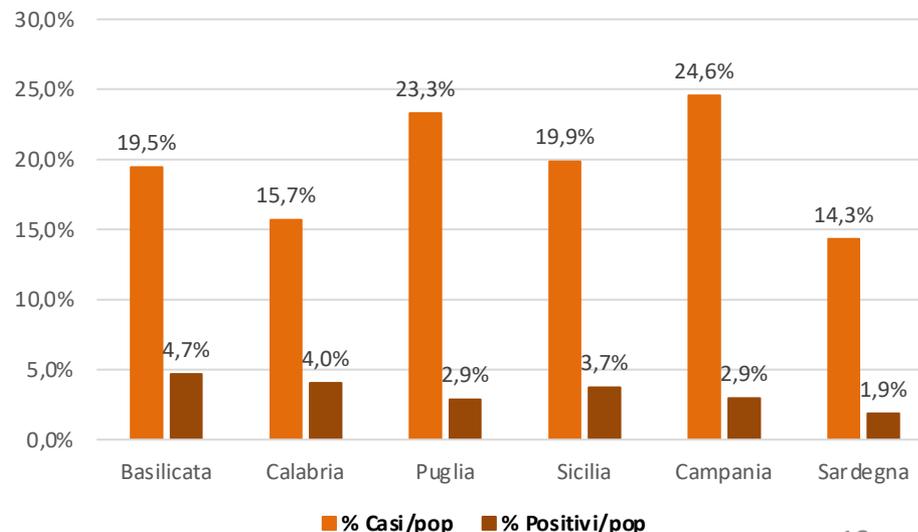
Questo indicatore fornisce un'indicazione sull'andamento dei positivi e casi, attraverso la differenza registrata nella settimana considerata. In questa settimana si registra un valore in aumento nei positivi nelle Regioni del Panel ad eccezione della Sicilia. Mentre, una diminuzione nei casi in tutte le Regioni del Panel considerato.

Commento

PERIODO DI RIFERIMENTO 8 MARZO 2020 – 4 APRILE 2022

L'indicatore mostra la percentuale dei positivi e dei casi sulla popolazione di riferimento. L'indicatore risulta in aumento in tutte le Regioni del Panel per il dato casi/popolazione; diversamente dal dato positivi/popolazione che risulta in aumento per Basilicata, Calabria e Campania; in diminuzione per Sicilia; costante per le altre Regioni del Panel.

Positivi & Casi /Popolazione



1.3 Prevalenza Puntuale

4 APRILE 2022



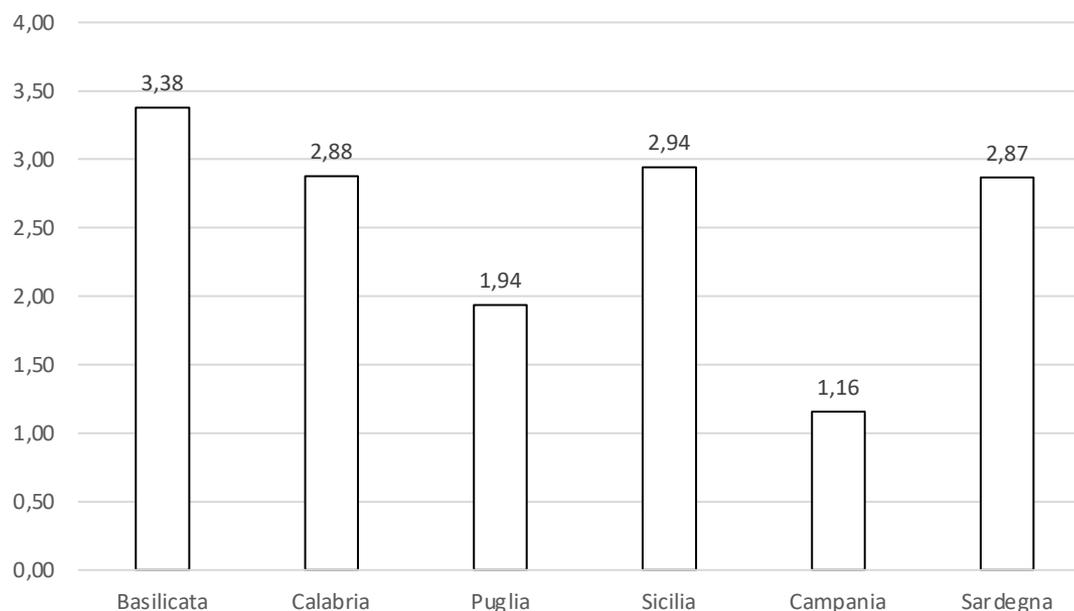
Commento

Nella settimana del 04\04\2022 si registra un valore in aumento nelle Regioni del Panel, ad eccezione della Regione Sardegna in Diminuzione nel valore

1.4 Tasso di Mortalità per COVID-19 (x 100.000 abitanti) : (periodo 28 MARZO 2022 – 4 APRILE 2022)

26 marzo 2020 – 1 aprile 2020

soglia massima 8,37%



COMMENTO

Il grafico mostra le Regioni del sud Italia per mortalità grezza nei 7 giorni tra **28 MARZO 2022 – 4 APRILE 2022** la mortalità grezza corrisponde al numero di pazienti deceduti sulla popolazione di riferimento nell'intervallo di tempo considerato. È stata individuata, come soglia di riferimento, il valore massimo che questa dimensione epidemiologica ha assunto a livello nazionale pari al 8,37% (nel periodo 26.03.20\ 01.04.20).

1.5 Contagio Operatori Sanitari (%)

L'indicatore è stato costruito con gli ultimi dati disponibili a livello nazionale (Istituto Superiore di Sanità I.S.S., 4 APRILE 2022).

A livello nazionale i **Casi tra gli operatori sanitari** negli ultimi 30 giorni sono **270.201** (dato al **4 APRILE 2022**) con una età mediana pari a 40 anni (lieve diminuzione rispetto alla settimana passata) e con una percentuale del 47,8 % di sesso maschile e la restante percentuale pari al 52,2% di sesso femminile (in aumento rispetto le scorse settimane)

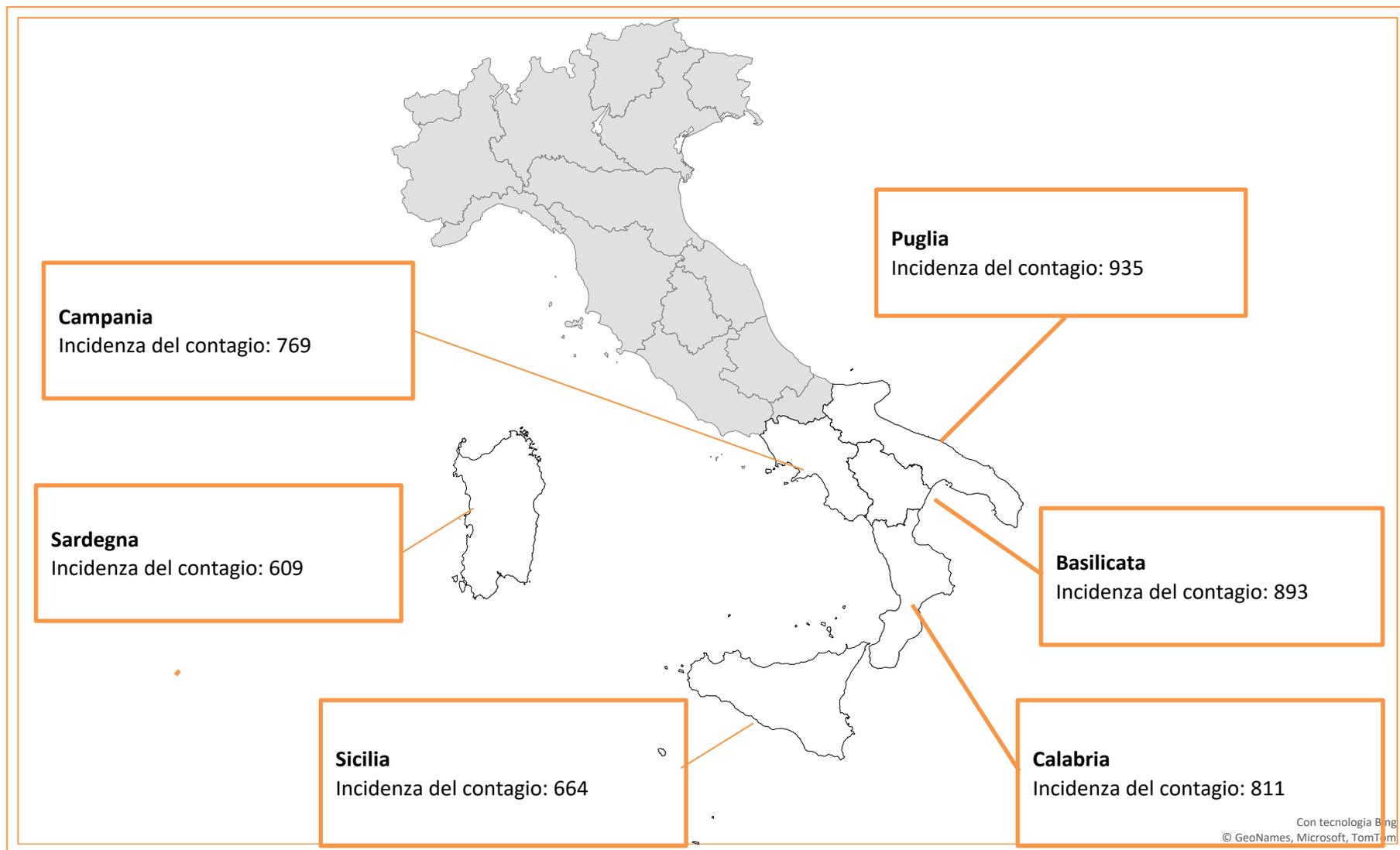
(Nella categoria Operatori Sanitari sono ricompresi: Medici; Infermieri; Ostetrici; Altre professioni sanitarie).

Dall'inizio della Pandemia la **fnomceo** registra n.373 medici deceduti.

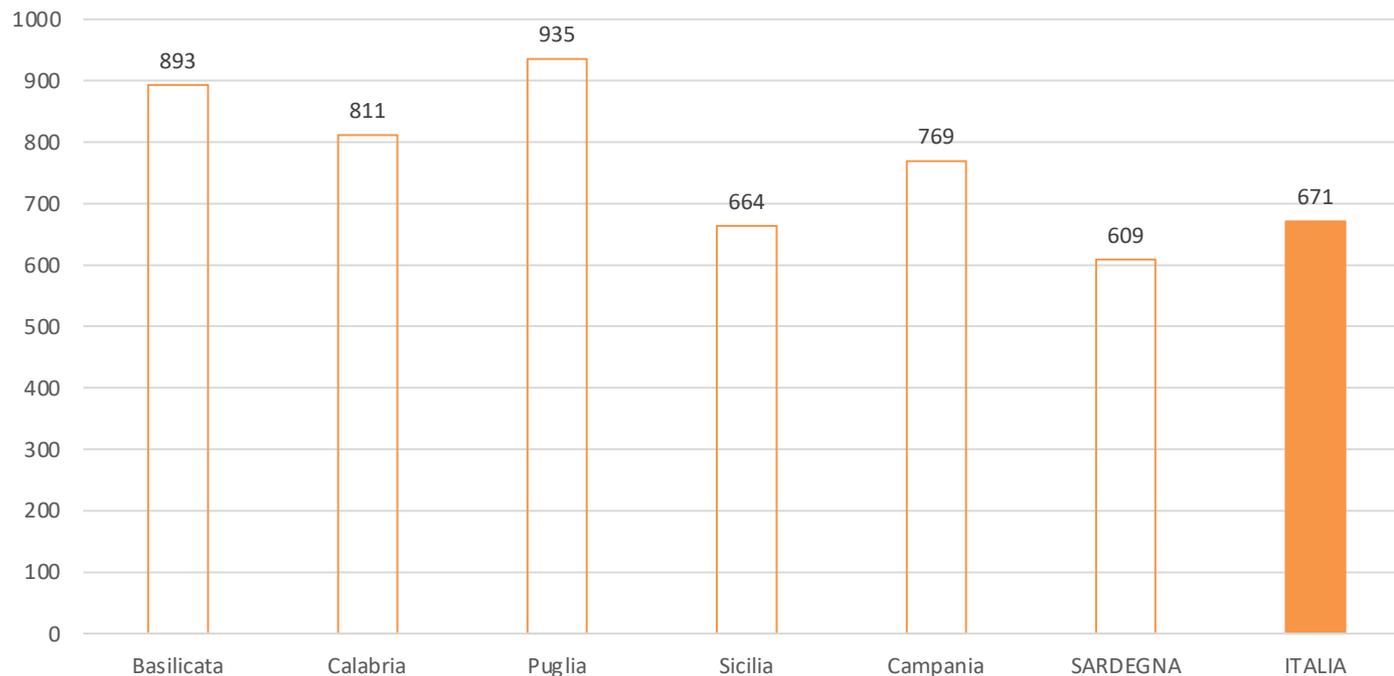
Indicatori di Monitoraggio

2.1 Cartogramma Indicatori di Monitoraggio

(totale periodo 15.03.2020 \04.04.2022)



2.2 Incidenza settimanale del contagio (x 100.000 abitanti)



Il grafico mostra le Regioni del sud-Italia e Isole nei 7 giorni tra il **28 MARZO 2022** e il **4 APRILE 2022**. L'incidenza settimanale corrisponde al numero di nuovi casi sulla popolazione regionale nell'intervallo di tempo considerato. La settimana appena trascorsa registra un aumento nei valori delle Regioni nell'area considerata. Il valore massimo si registra in Puglia pari a 935 (in diminuzione rispetto alla settimana del 28 marzo pari a 1118,28) ogni 100.000 abitanti e un valore minimo in Sardegna pari a 609 ogni 100.000 abitanti.

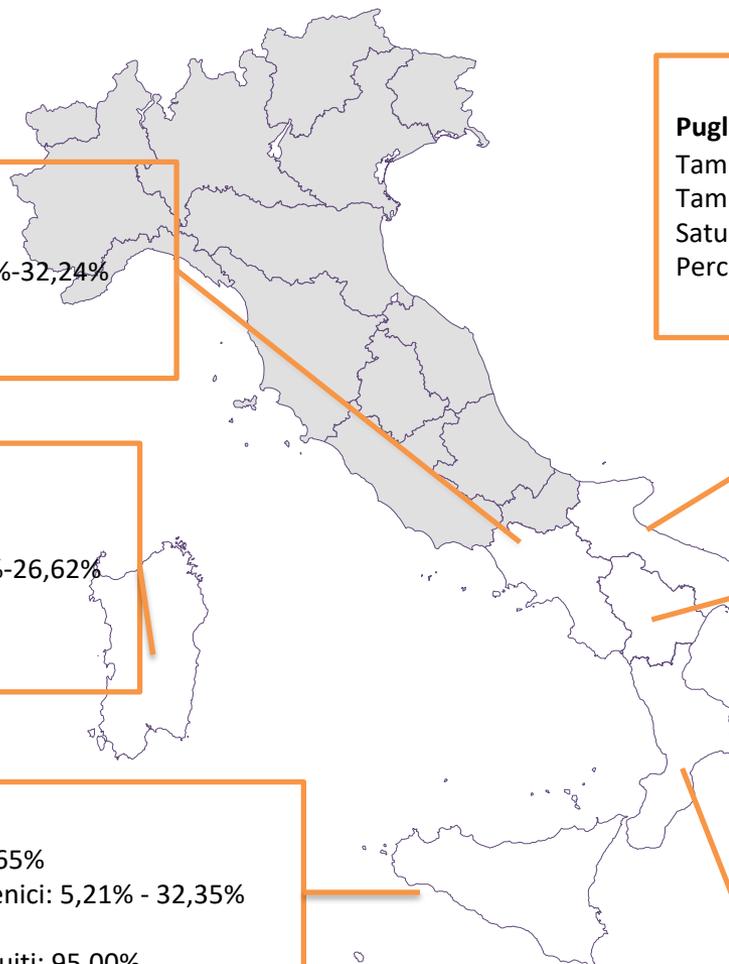
Per l'impatto economico ed il Costo dei tamponi fare riferimento al report:

[#41AltemsCovid19](#)

Indicatori Clinico Organizzativi

3.1 Cartogramma: Indicatori Clinico Organizzativi

(totale periodo 09.03.2020 \ 04.04.2022)



Campania

Tamponi\Popolazione: 267,61%
Tamponi molecolari e antigenici: : 10,89%-32,24%
Saturazione PL T.I.: 8,20%
Percentuali di vaccini distribuiti: 94,50%

Puglia

Tamponi\Popolazione: 250,55%
Tamponi molecolari e antigenici: 7,57% -43,82%
Saturazione PL T.I.: 10,93%
Percentuali di vaccini distribuiti: 96,50%

Sardegna

Tamponi\Popolazione: 259,44%
Tamponi molecolari e antigenici: 12,17%-26,62%
Saturazione PL T.I.: 14,29%
Percentuali di vaccini distribuiti: 96,70%

Basilicata

Tamponi\Popolazione: 170,06%
Tamponi molecolari e antigenici: 7,62%-33,84%
Saturazione PL T.I.: 1,37%
Percentuali di vaccini distribuiti: 95,60%

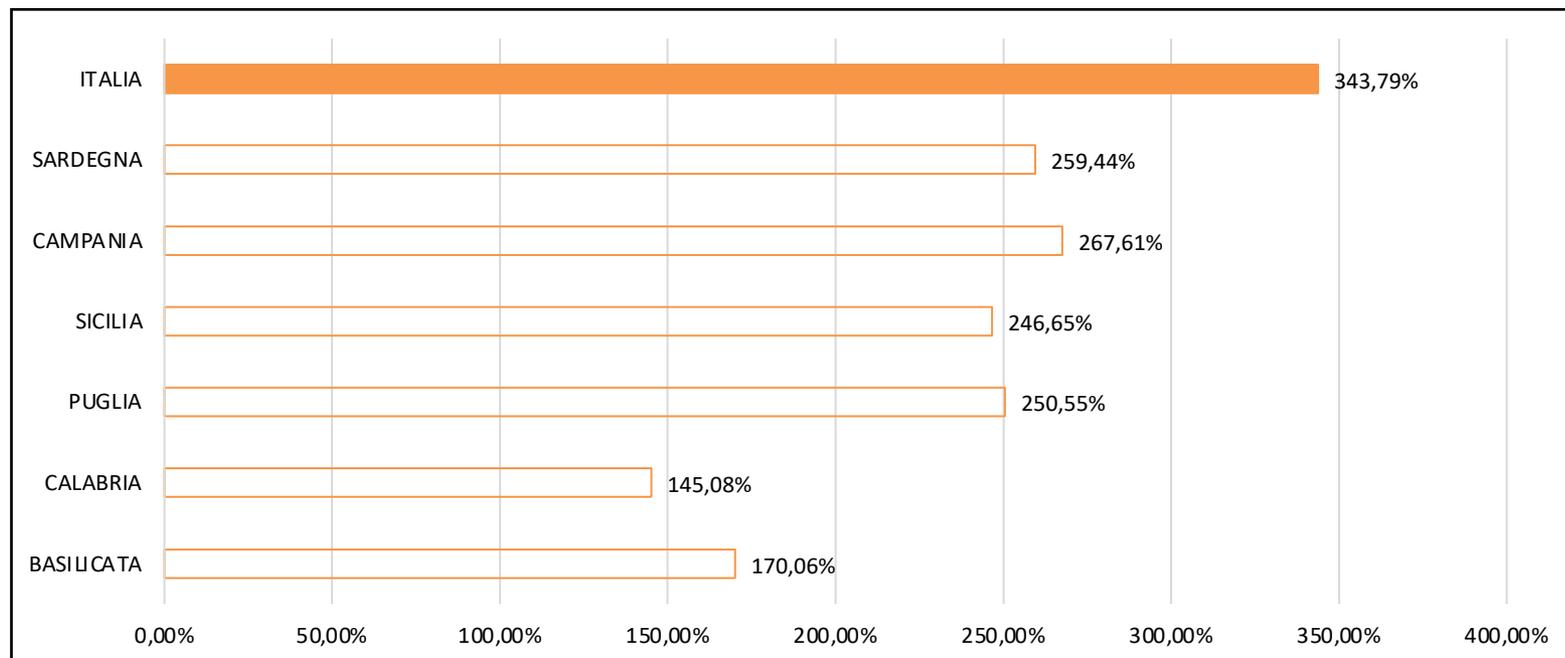
Sicilia

Tamponi\Popolazione: 246,65%
Tamponi molecolari e antigenici: 5,21% - 32,35%
Saturazione PL T.I.: 11,34%
Percentuali di vaccini distribuiti: 95,00%

Calabria

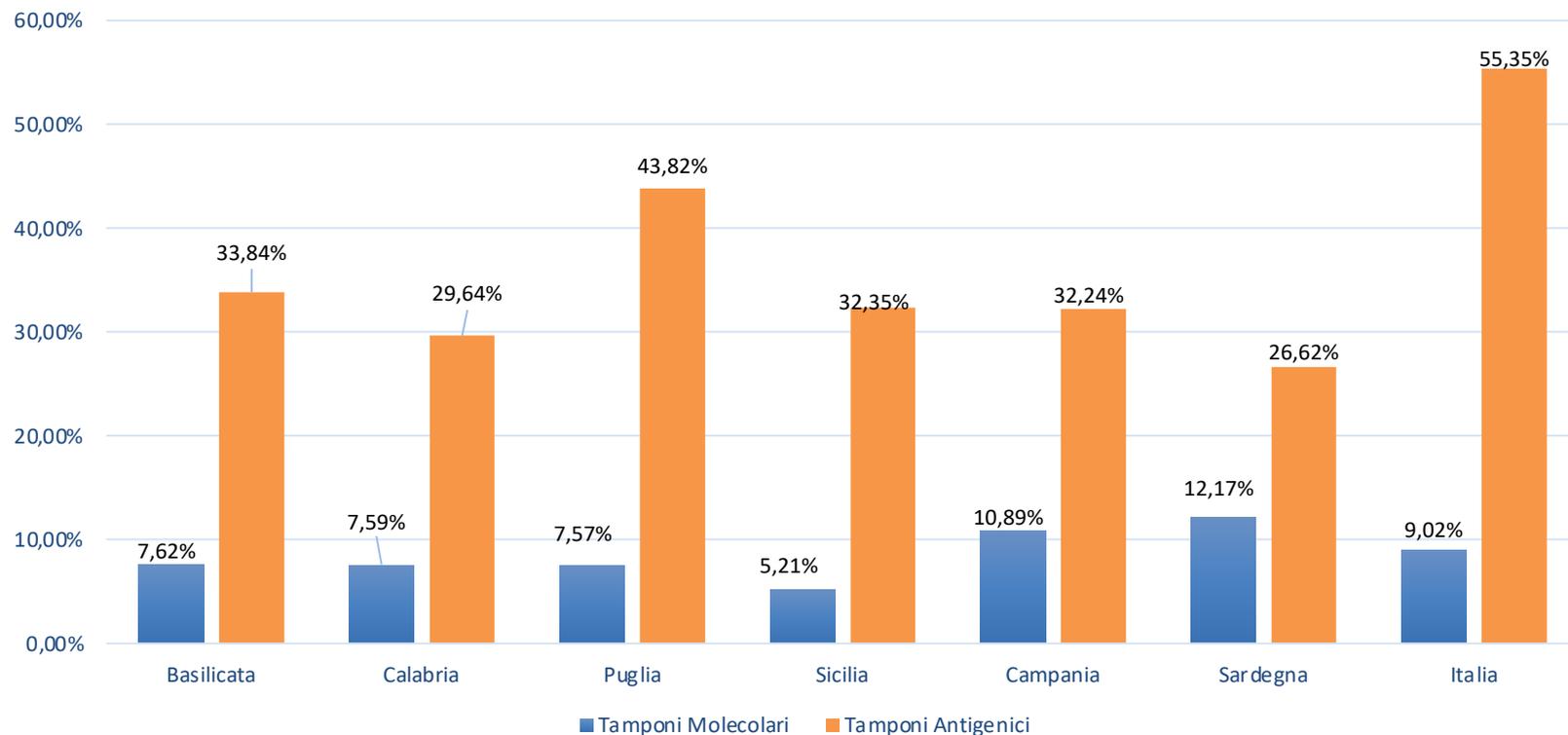
Tamponi\Popolazione: 145,08%
Tamponi molecolari e antigenici: 7,59-29,64%
Saturazione PL T.I.: 13,16%
Percentuali di vaccini distribuiti: 95,20%

3.2 Tamponi effettuati / popolazione residente (1\2)



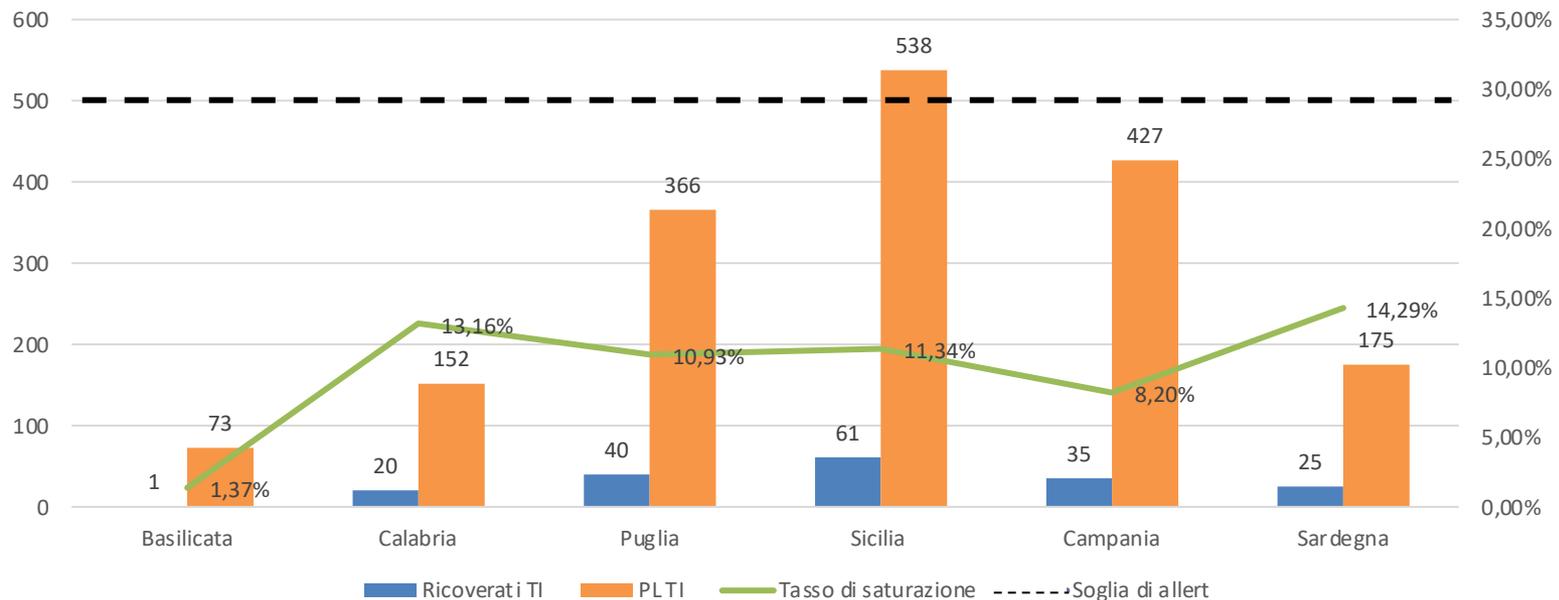
Questo indicatore esprime in percentuale la popolazione regionale a cui è stato effettuato il tampone. Nell'ultima settimana oggetto di studio la Regione del Sud che ha effettuato più tamponi rispetto la popolazione residente è la Campania con un valore pari al 267,61%, mentre la Calabria continua a registrare il valore più basso pari al 145,08%. In totale i tamponi effettuati in Italia sono stati 203.647.359 pari al 343,79% della popolazione.

3.2 Nuovi tamponi molecolari & antigenici (2\2)



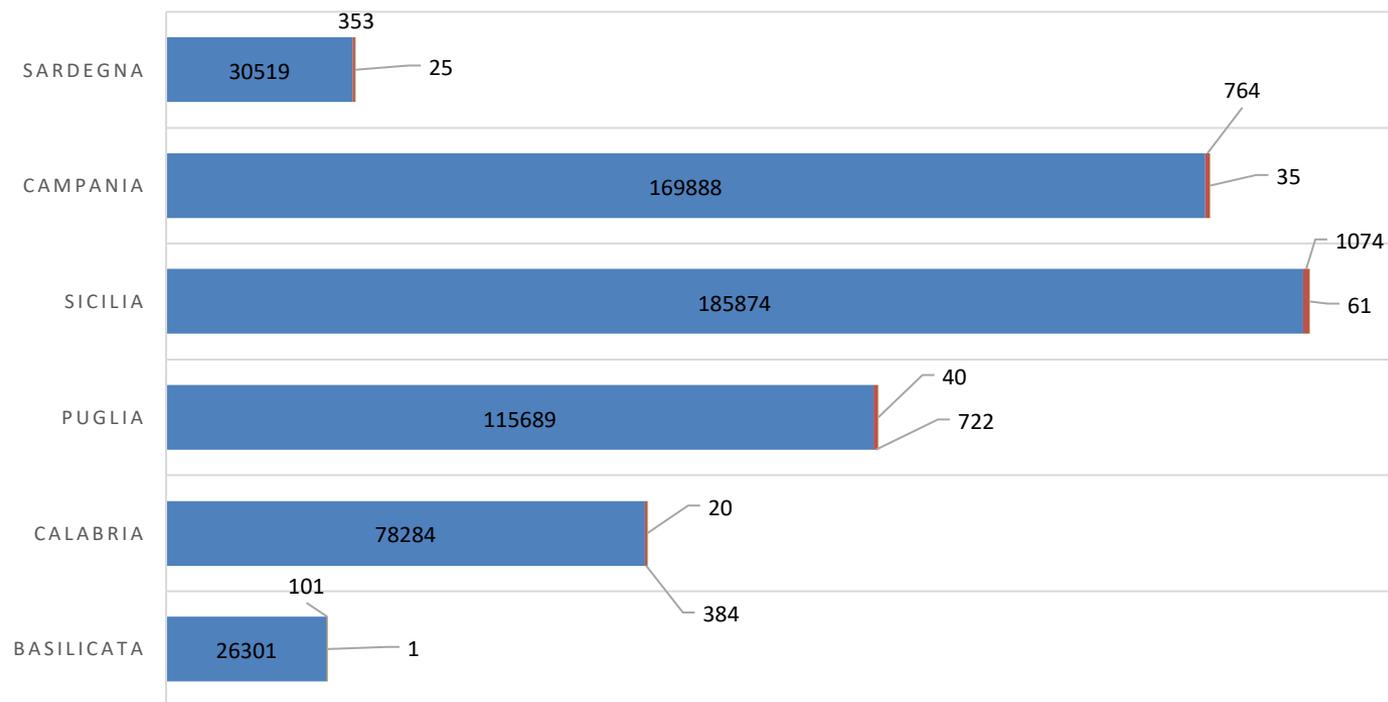
Questo indicatore, standardizzato per 1.000 abitanti, fornisce indicazioni sulle politiche di esecuzione dei tamponi molecolari ed antigenici nelle diverse realtà regionali del sud Italia e sulle capacità dei Laboratori Regionali. Nella settimana oggetto di analisi, la Sardegna registra il valore più alto dei tamponi molecolari (12,17%) mentre la Sicilia è quella con il valore più basso (5,21). I tamponi antigenici vengono somministrati maggiormente in Puglia (43,82) mentre il valore minore nel numero di tamponi antigenici somministrati spetta alla Sardegna con il 26,62%.

3.3 Saturazione e posti letto in TI



Questo indicatore riporta in termini percentuali il numero di casi gestiti in terapia intensiva sul totale dei posti letto disponibili (rispetto alle indicazioni del decreto 34/2020) su base regionale. Tra le regioni del Sud Italia, nell'ultima settimana, la Sicilia è la regione con il valore più alto, infatti si sono registrati 61 ricoverati in TI. La soglia di allert del 30% è stata fissata dal Ministero della Salute.

3.4 Pressione per Setting Assistenziale (Domicilio, Ospedalizzati, Terapia Intensiva)



	Basilicata	Calabria	Puglia	Sicilia	Campania	Sardegna
■ Domiciliati	26301	78284	115689	185874	169888	30519
■ Ospedalizzati	101	384	722	1074	764	353
■ Terapia Intensiva	1	20	40	61	35	25

Il grafico mostra la pressione per setting assistenziale che il sistema sanitario regionale ha registrato nella settimana dal 28/03 al 04/04. Si può notare come la maggiore parte della nuova pressione si sia tradotta in nuovi casi di isolati a domicilio.

Per le Soluzioni Digitali fare riferimento a

Report# 21

3.6 Potenziamento Personale Medico SSN (aggiornamento al 4 APRILE 2022)(1\4)

Fonte: siti istituzionali aziende; *Nel contratti a tempo determinato sono compresi co.co.co. e partita iva;

	TOTALE BANDI	N.BANDI APERTI	N° personale	Contratti a T. Det.*	Contratti a T. Indet.	N. BANDI CHIUSI	N° personale	Contratti a T. Det.*	Contratti a T. Indet.
Campania	22	17	405	364	41	5	55	55	0
Puglia	13	4	66	48	18	9	621	620	1
Basilicata	25	0	0	0	0	25	120	120	0
Calabria	90	12	56	52	4	78	311	287	24
Sicilia	329	1	7	0	7	328	1460	1460	0
Sardegna	100	5	85	19	66	95	530	530	0

Commento: La tabella riporta l'attività di reclutamento e selezione avvenuta nelle diverse Regioni con esplicito riferimento all'emergenza Covid-19. Il totale dei bandi viene esplicitato con una successiva suddivisione in bandi aperti e in fase di conclusione con il relativo personale «potenziale» da reclutare e il contratto di lavoro considerato e in bandi chiusi con il personale assunto ed inserito nelle diverse realtà aziendali. In aggiunta ai suddetti Bandi nelle diverse Regioni del Panel, per far fronte all'emergenza Covid-19, sono presenti Avvisi di manifestazione di interesse per il conferimento di eventuali incarichi temporanei di dirigente medico (varie specializzazioni). Come da tabella le diverse Regioni hanno optato sia per numerosità che per tipologia di contratto a forme differenti

3.6 Potenziamento Personale Medico SSN (aggiornamento al 4 APRILE 2022)(2\4)

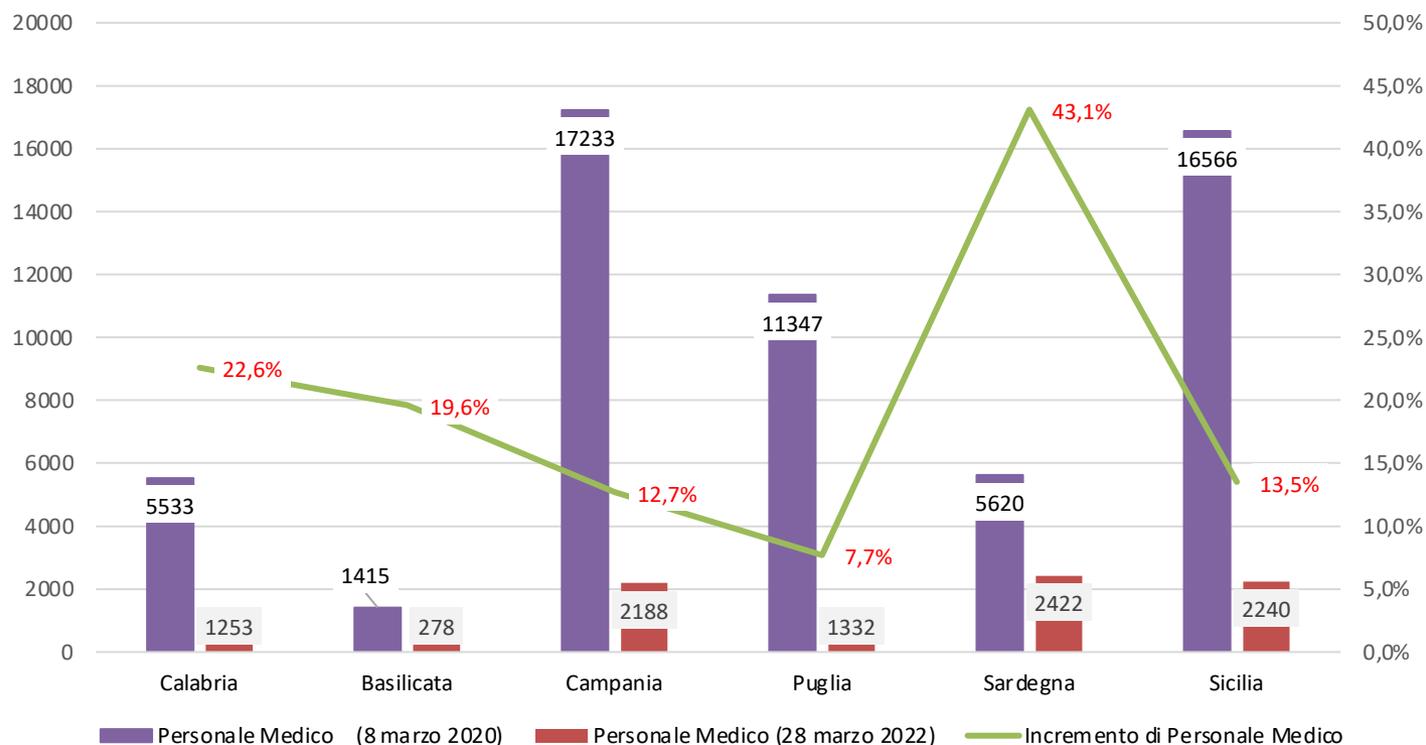
	TOTALE BANDI	N.BANDI APERTI	N° personale	Contratti a T. Det.*	Contratti a T. Indet.	N. BANDI CHIUSI	N° personale	Contratti a T. Det.*	Contratti a T. Indet.
Campania	226	80	472	237	235	146	1056	204	852
Puglia	206	80	293	69	214	126	355	100	255
Basilicata	80	2	2	1	1	78	158	71	87
Calabria	456	190	402	145	257	266	496	200	296
Sicilia	365	16	65	10	55	349	713	531	182
Sardegna	623	64	690	35	655	559	1118	754	364

Fonte: siti istituzionali aziende; *Nei contratti a tempo determinato sono compresi do.co.co. e partita IVA

Commento: La tabella riporta l'attività di reclutamento e selezione avvenuta nelle diverse Regioni, da marzo 2020 a aprile 2022, attraverso bandi che al loro interno non fanno riferimento all'Emergenza Covid-19. Il totale dei bandi viene esplicitato con una successiva suddivisione in bandi aperti e in fase di conclusione con il relativo personale «potenziale» da reclutare e il contratto di lavoro considerato e in bandi chiusi con il personale assunto ed inserito nelle diverse realtà aziendali. Come da tabella le diverse Regioni hanno optato sia per numerosità che per tipologia di contratto a forme differenti.

3.6 Potenziamento Personale Medico SSN (aggiornamento al 28 MARZO 2022)(3\4)

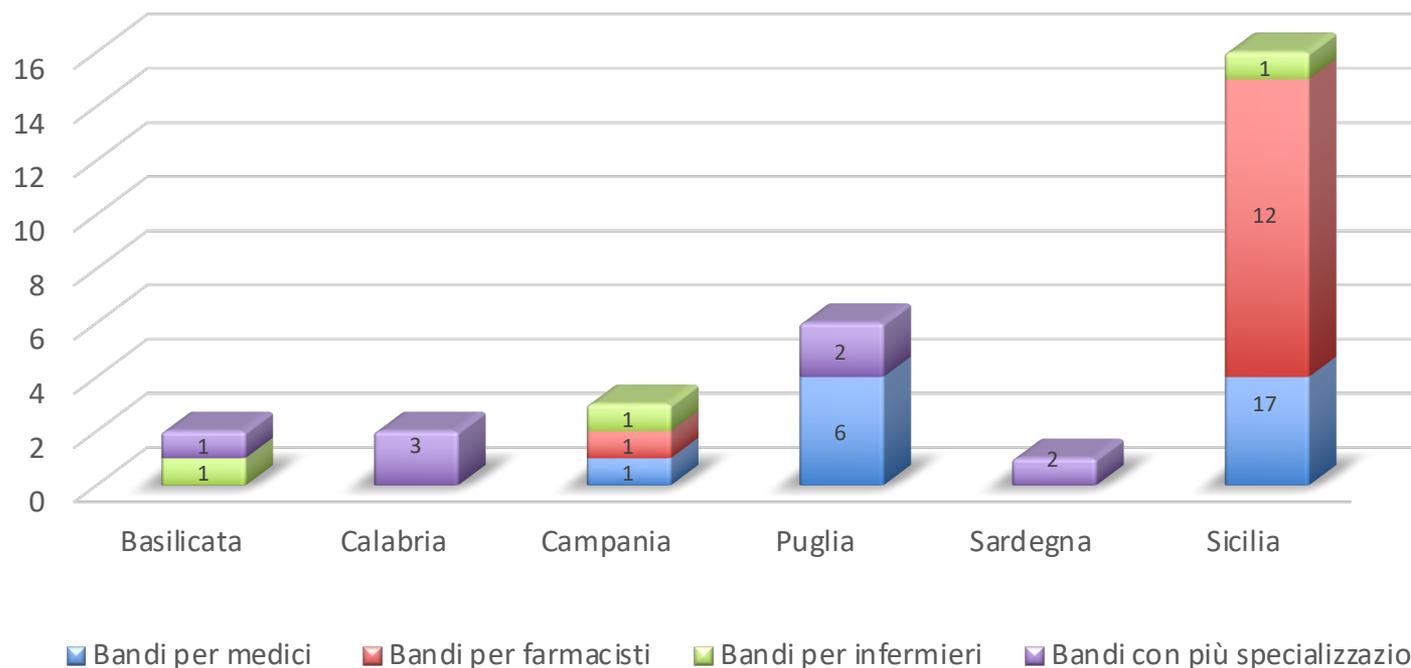
Incremento di Personale



Il grafico, riporta l'incremento di personale medico avvenuto dall'attività di reclutamento e selezione nelle diverse Regioni all'indomani dell'emergenza Covid-19. Il grafico riporta il personale medico pre-pandemia (8 MARZO 2020) e il personale potenziato (28 MARZO 2022). L'incremento è rappresentato dalla linea di trend (dato dalla sommatoria del personale indicato nei bandi -aperti e chiusi).

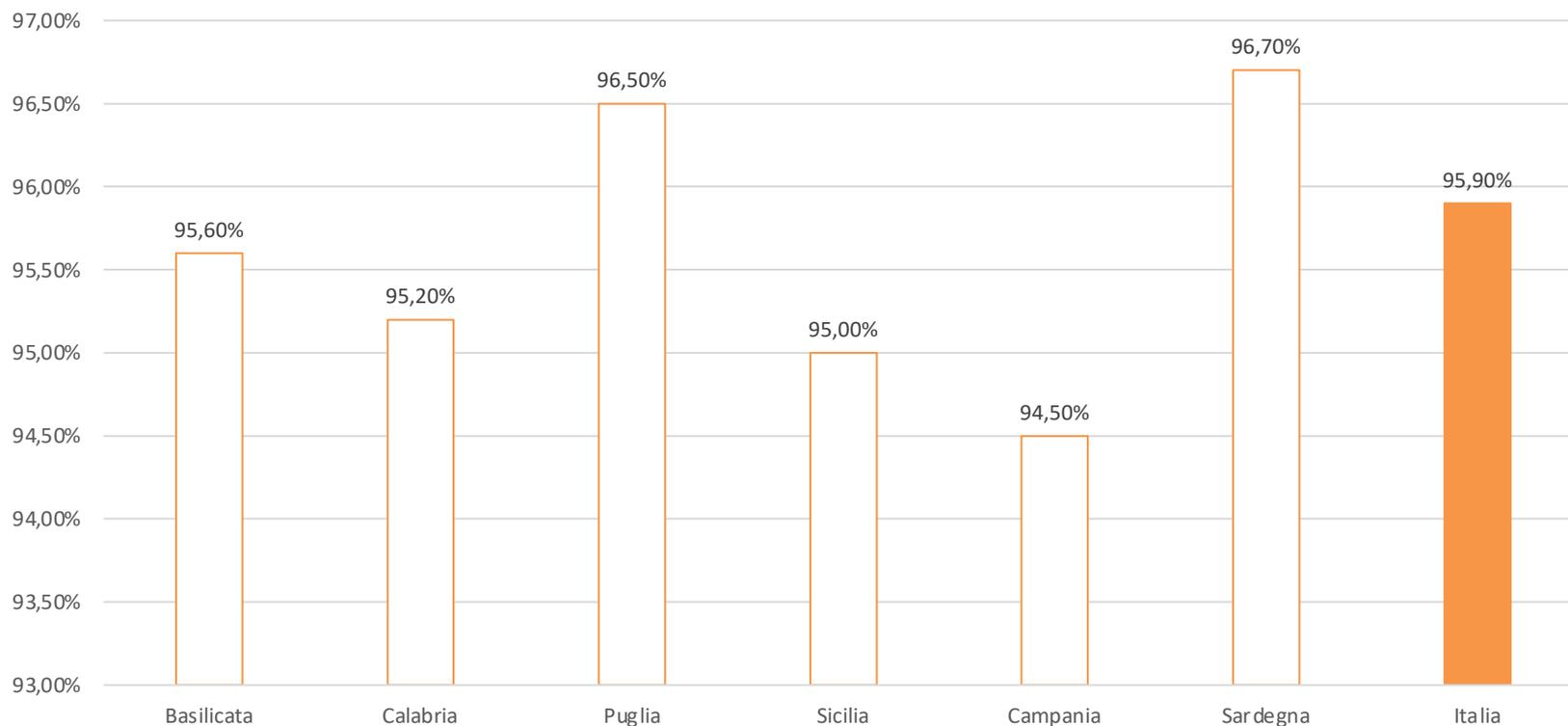
3.6 Potenziamento Personale Medico SSN

(per campagna vaccinale – al 04 Aprile 2022) (4\4)



Commento: Il grafico mostra come i Bandi per il potenziamento del personale sanitario (aperti e chiusi) per la campagna vaccinale anti Covid-19, nelle Regioni del Panel area Sud, siano distinti in base alle diverse specializzazioni richieste. La Regione che al 04 Aprile 2022 presenta un maggior numero di bandi destinati al potenziamento di personale sanitario (medici- farmacisti- infermieri) continua ad essere ancora la Sicilia. Qui la maggiore richiesta è per personale medico sia specializzato che in formazione.

3.7 Dosi di Vaccino distribuite (%) (1/2) (somministrate/consegnate)*



L'indicatore mostra la percentuale di dosi di vaccino somministrate rispetto alle dosi consegnate. Dal grafico si evince che la Sardegna è la regione con la percentuale di dosi somministrate più alta pari al 96,70% superiore rispetto alla media nazionale pari a 95,90, mentre la Campania registra il valore più basso 94,50%.

(*) ultima rilevazione dati 04 Aprile 2022- [Dashboard vaccini Ministero della Salute](#)

3.7 Numero medio di Vaccini somministrati per punto vaccinale (4 Aprile 2022) (2\2)



Il cartogramma evidenzia al **4 Aprile 2022** il rapporto tra vaccinazioni effettuate e punti vaccinali, esprimendo così un numero medio di vaccinazioni effettuate da ciascun punto di somministrazione regionale.

Il valore più alto dell'indicatore si registra in Calabria dove ciascun punto di somministrazione ha effettuato circa 74.328,47 vaccini. Valori alti dell'indicatore si riscontrano anche in Campania (52.656,25) e in Sicilia (39.060,63).

Fonte dei dati: [Dashboard vaccini Ministero della Salute](#)

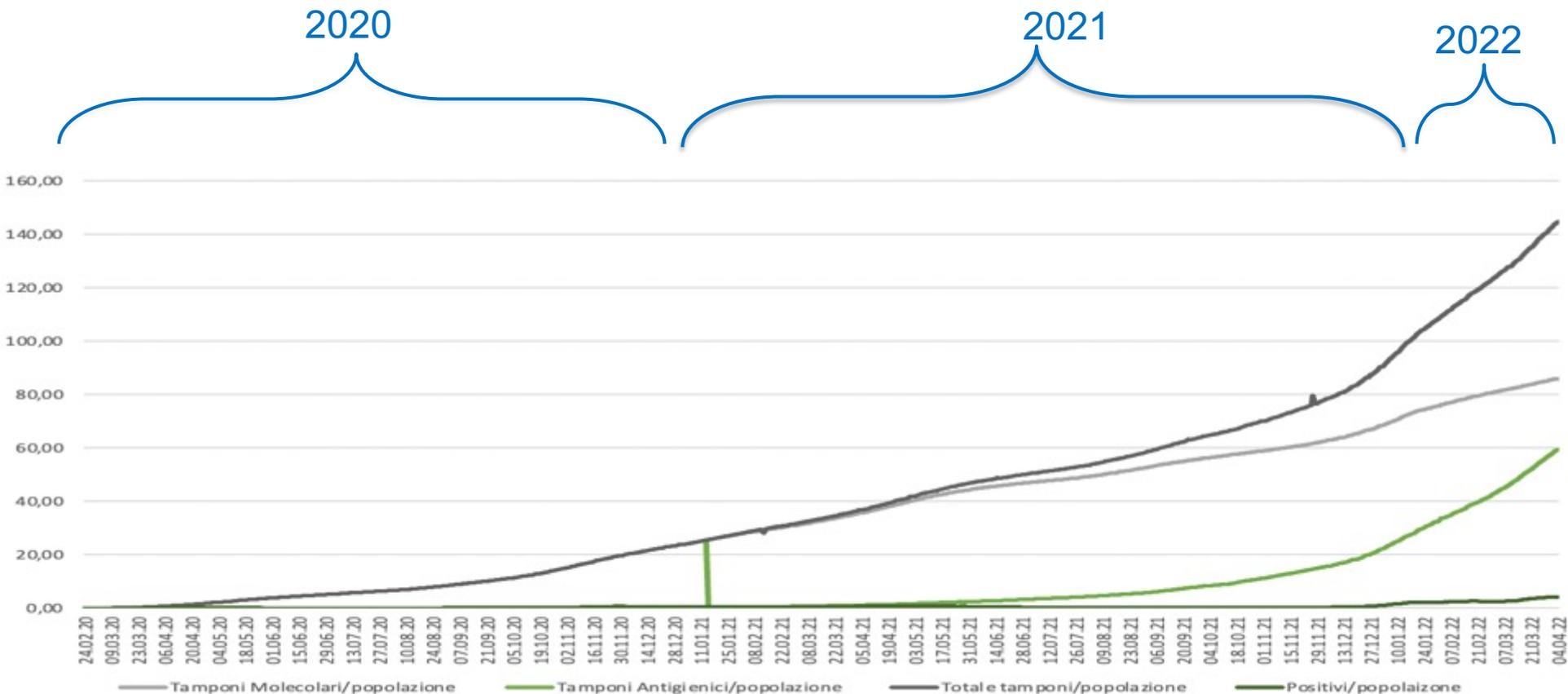
Focus: Regione Calabria

- dati di contagio e risposte organizzative -

Focus Calabria: Gestione Organizzativa del Contagio (1\9)

Somministrazione Tamponi \Popolazione (%) – Positivi \Popolazione (%)

Tamponi Molecolari \Popolazione (%) - Tamponi antigenici \Popolazione (%)



I dati presentati indicano alcune prime reazioni di carattere organizzativo rispetto all'evento pandemico. Nello specifico viene messo in relazione il dato di tracciamento rappresentato dal numero di tamponi totali. A partire dal 13.01.2021 è stato possibile rilevare il dato tamponi in forma disaggregata ossia antigenici e molecolari somministrati in Calabria rispetto la popolazione residente. Il confronto avviene con il dato dei Positivi (già riportato nelle slide precedenti), che sembra rimanere più o meno costante nel periodo, mentre il dato dei tamponi evidenzia una crescita accentuata nello stesso periodo, in particolare nell'annualità 2021.

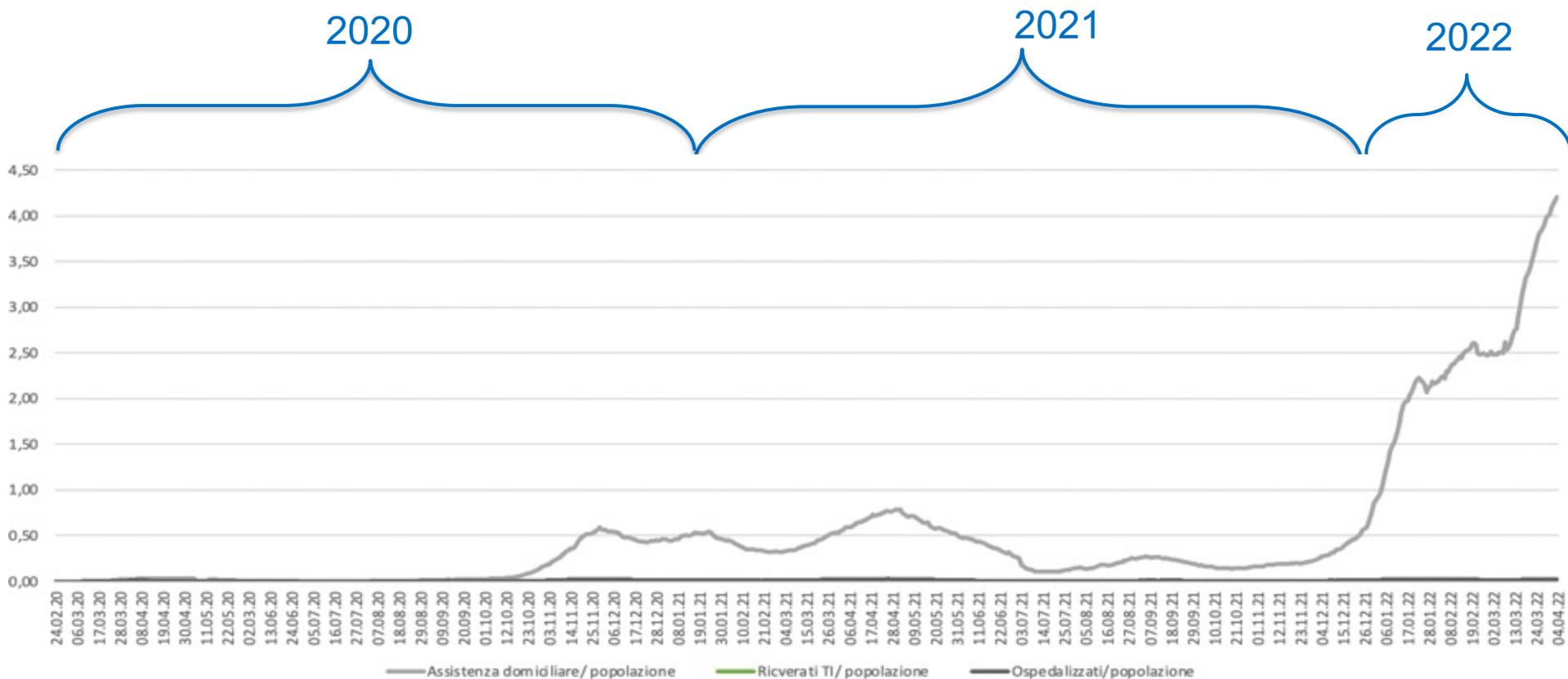
Focus Calabria: Gestione Sanitaria della Pandemia (2\9)



Assistenza Domiciliare\Popolazione (%)

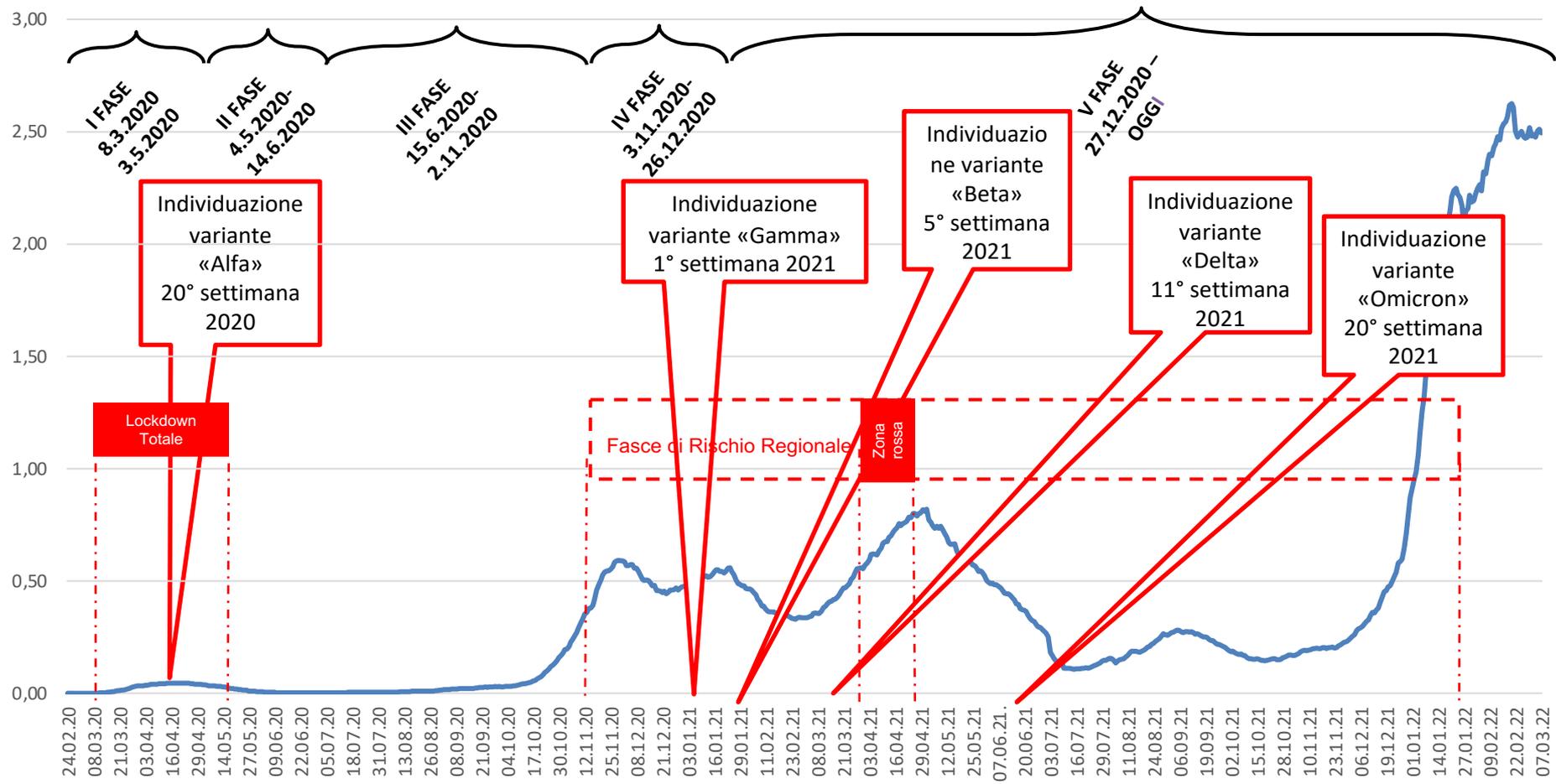
Ospedalizzati\Popolazione (%)

Ricoverati in Terapia Intensiva\Popolazione (%)



Se dall'andamento del contagio, passiamo a verificarne l'impatto sulla gestione sanitaria della popolazione residente, attraverso gli indicatori come Assistenza Domiciliare, Ospedalizzati e Ricoverati in Terapia Intensiva, è possibile notare come la risposta sanitaria sia stata largamente e per l'intero periodo affidata alla assistenza domiciliare, che segue abbastanza fedelmente la curva dei positivi, laddove le altre curve - Ospedalizzati e Ricoverati in Terapia Intensiva - restano con numerosità esigue (in % sulla popolazione). ³⁶

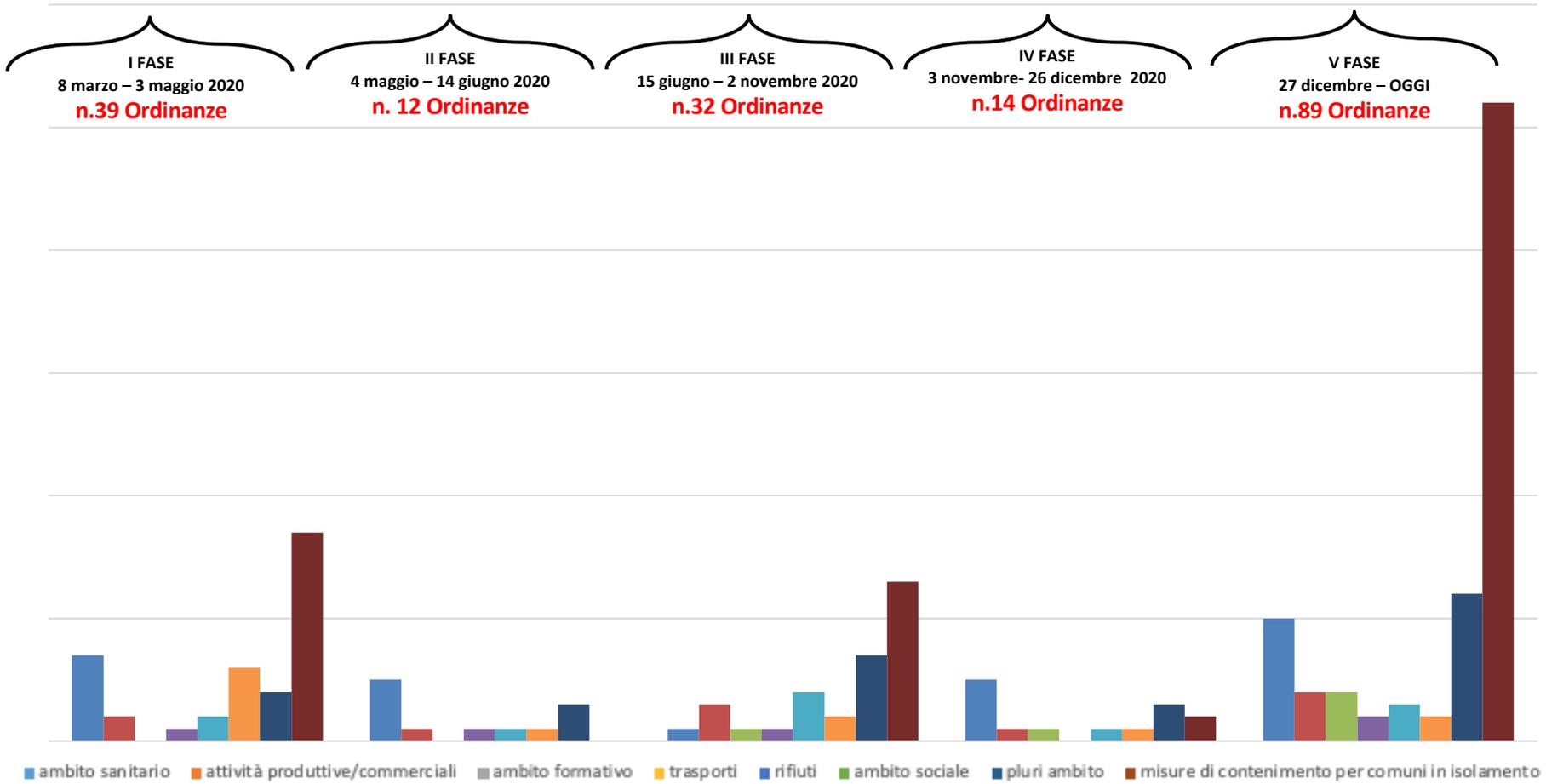
Focus Calabria: Andamento Contagio (3/9)



Il grafico presenta la produzione normativa in ambito sanitario (ordinanze amministrative) in Regione Calabria nei due anni del contagio; alcuni milestones sono rappresentati dalla decisione di lockdown generalizzato del 2020 e l'individuazione in Italia di fasce di rischio differenziate a livello regionale basate sull'uso dei colori, come la Zona Rossa dell'aprile 2021. Sullo sfondo l'andamento del contagio.

Focus Calabria: Gestione Sanitaria della Pandemia (4\9)

Produzione Normativa Regionale ed Impatto sul Territorio



Il grafico riporta come la normativa regionale si sia focalizzata nei diversi ambiti (dal sociale al sanitario) dal 7 marzo 2020 ad oggi. Emerge come la maggior parte della produzione normativa sia stata indirizzata alle misure di contenimento del contagio nei diversi Comuni della Regione Calabria.

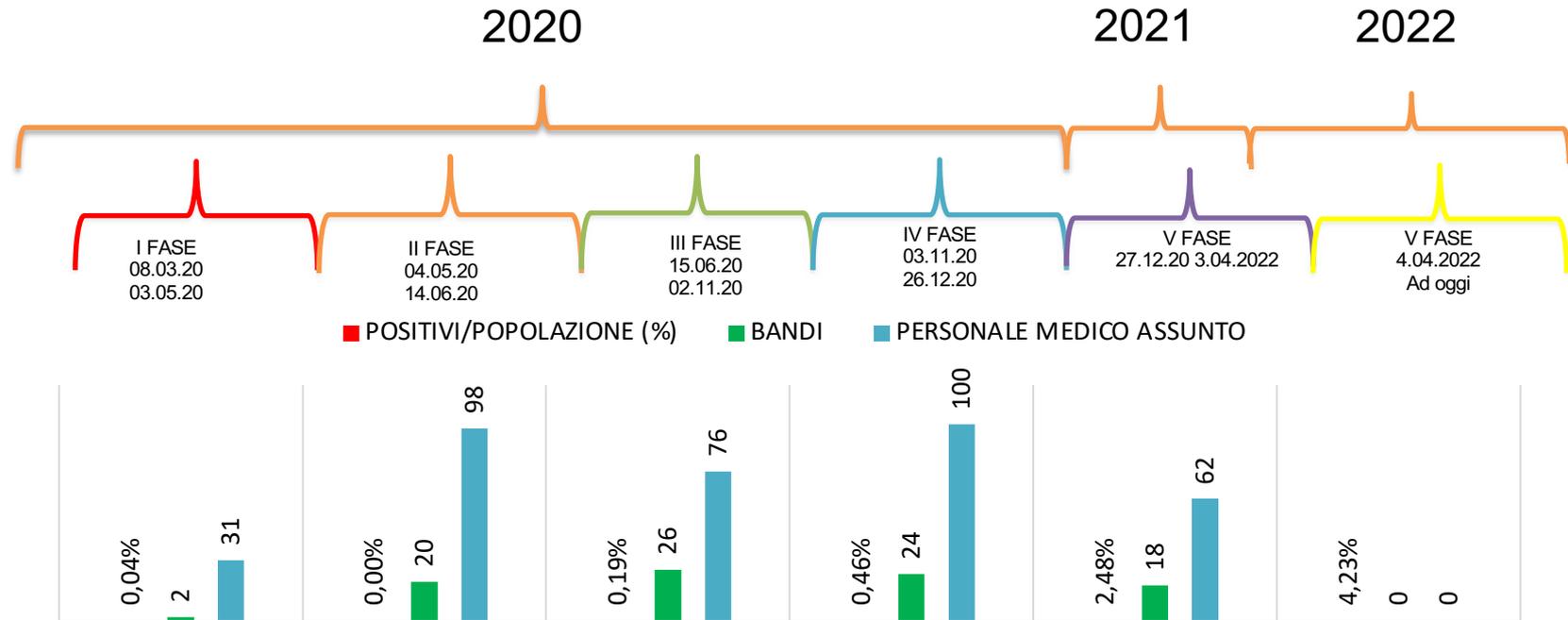
Focus Calabria: Gestione Sanitaria del Contagio(5/9)



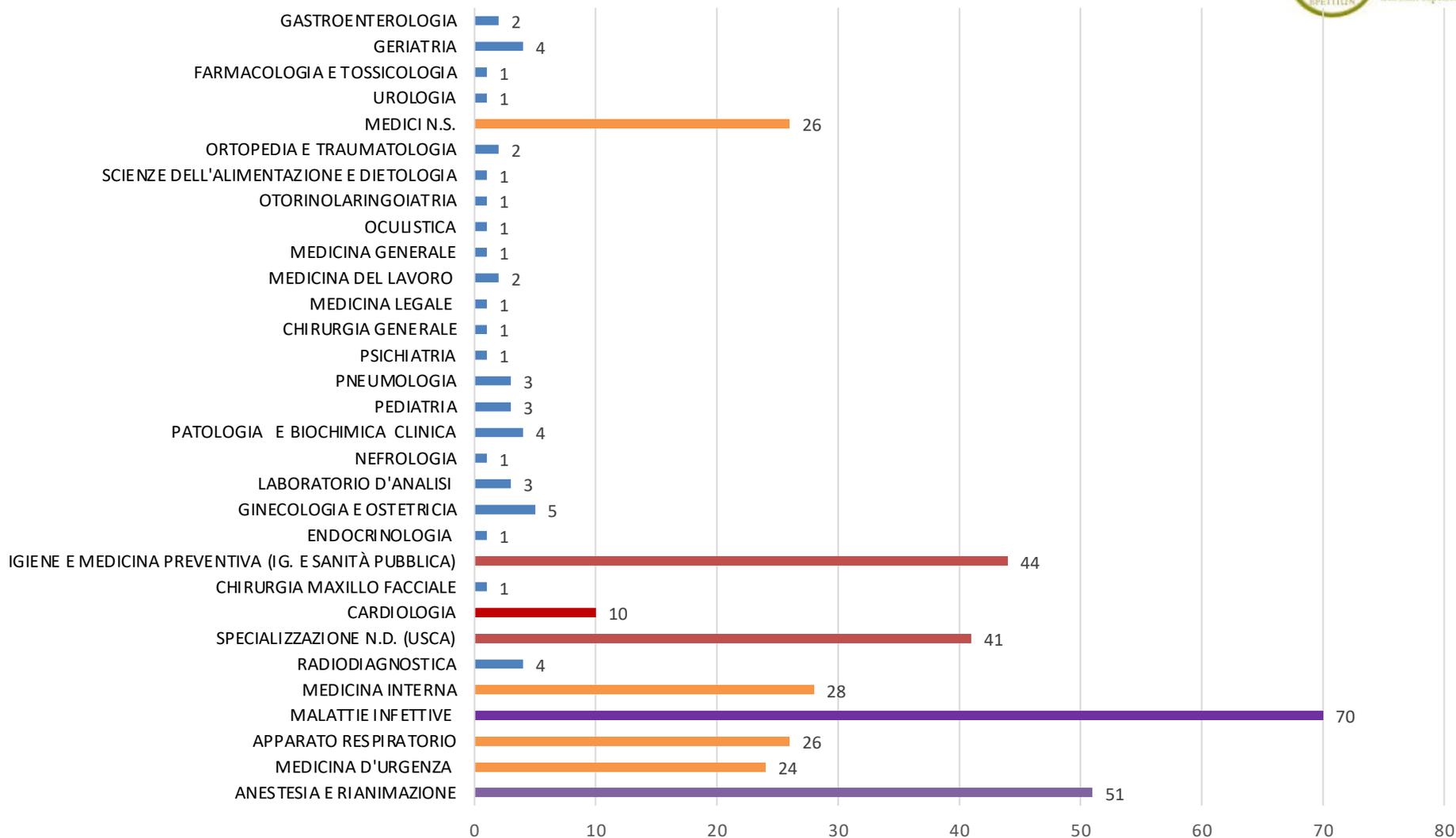
Positivi\Popolazione

Bandi personale medico per Emergenza Covid-19

Personale medico reclutato per Emergenza Covid-19



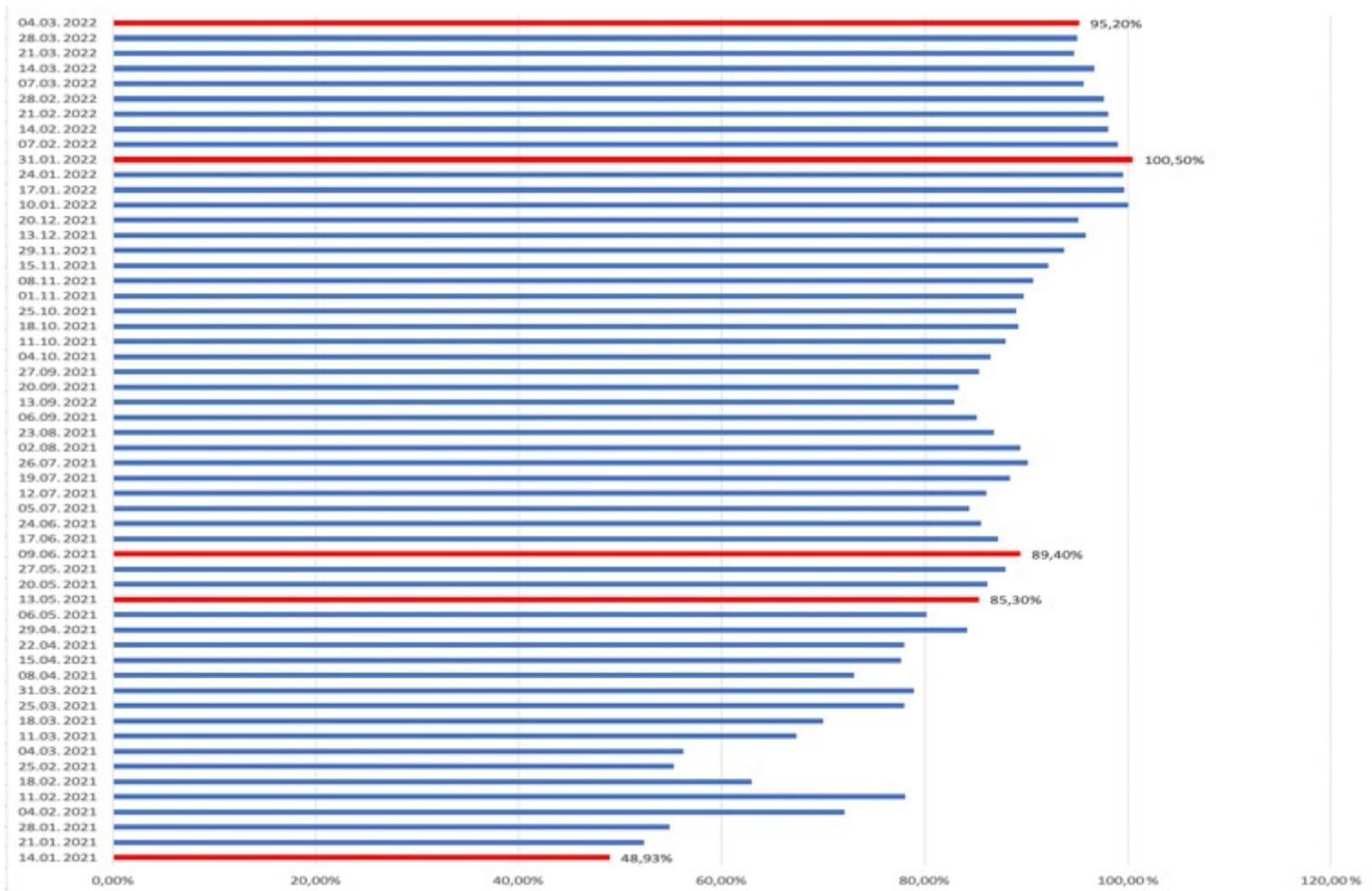
I dati presentati indicano le risposte organizzative adottate in Regione Calabria per far fronte all'emergenza della Pandemia a partire dal marzo 2020 e nelle diverse fasi temporali, attraverso la predisposizione di Bandi per l'inserimento di personale medico nelle strutture sanitarie con le conseguenti assunzioni.



Il grafico riporta le specializzazioni di personale medico previste nei bandi, (con specifica dicitura per COVID-19). Il totale delle specializzazioni reclutate è di n.358 Unità di personale ad hoc per rispondere all'emergenza da Covid-19. Dal grafico si evince come la specializzazione più ricercata è Malattie Infettive con n°70 unità di personale medico; seguita da Anestesia e Rianimazione n.51 e Igiene e Sanità Pubblica n.44.

Focus Calabria: Gestione Sanitaria del Contagio (7/9)

Vaccini Somministrati / Vaccini Consegnati (%)

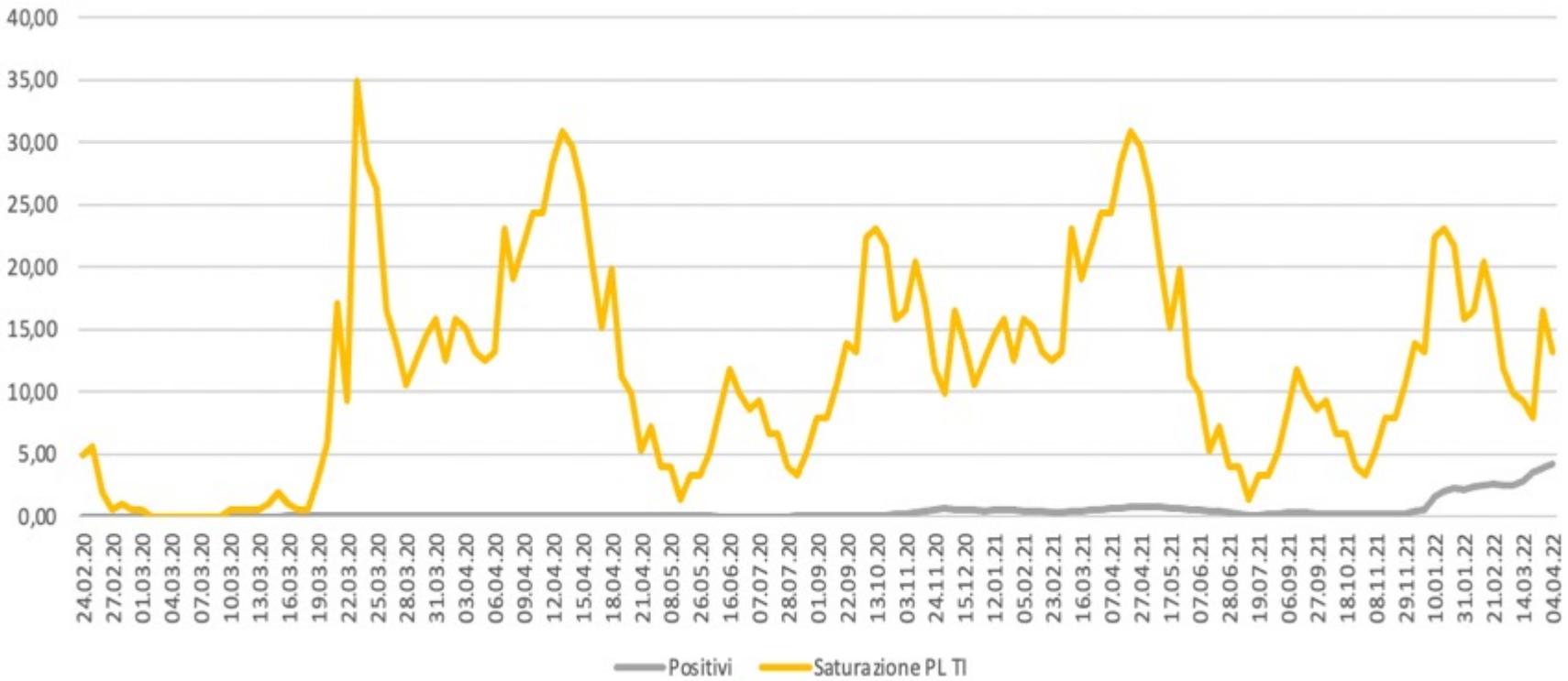


Il grafico rappresenta il rapporto tra le dosi di vaccino somministrate rispetto alle dosi consegnate (dato in %). Il dato presentato fa riferimento ad un intervallo temporale che va dal 14.01.2021 al 04.04.2022. Il dato rilevato è in forma aggregata con cadenza settimanale. Dal grafico si evince come la percentuale sia aumentata nel corso del tempo registrando dei picchi nel corso del 2021 e 2022.

Focus Calabria: Gestione Sanitaria del Contagio (8/9)



Saturazione Posti letto Terapia Intensiva (%); Positivi \Popolazione (%)



Il grafico rappresenta in termini percentuali il numero di casi in terapia intensiva sul totale dei posti letto disponibili (tenendo conto delle indicazioni del decreto 34/2020) su base regionale in relazione ai positivi presenti sul territorio nello stesso periodo di riferimento. Il dato presentato fa riferimento ad un intervallo temporale, settimanale che va dal 22.04.2020 al 04.04.2022. Dal grafico si evince come la percentuale sia aumentata nel corso del tempo registrando dei picchi tra il 2020 e il 2021.

Distribuzione dei Vaccini sul Territorio: Punti vaccinali

Punti vaccinali Ospedalieri



Punti vaccinali Territoriali

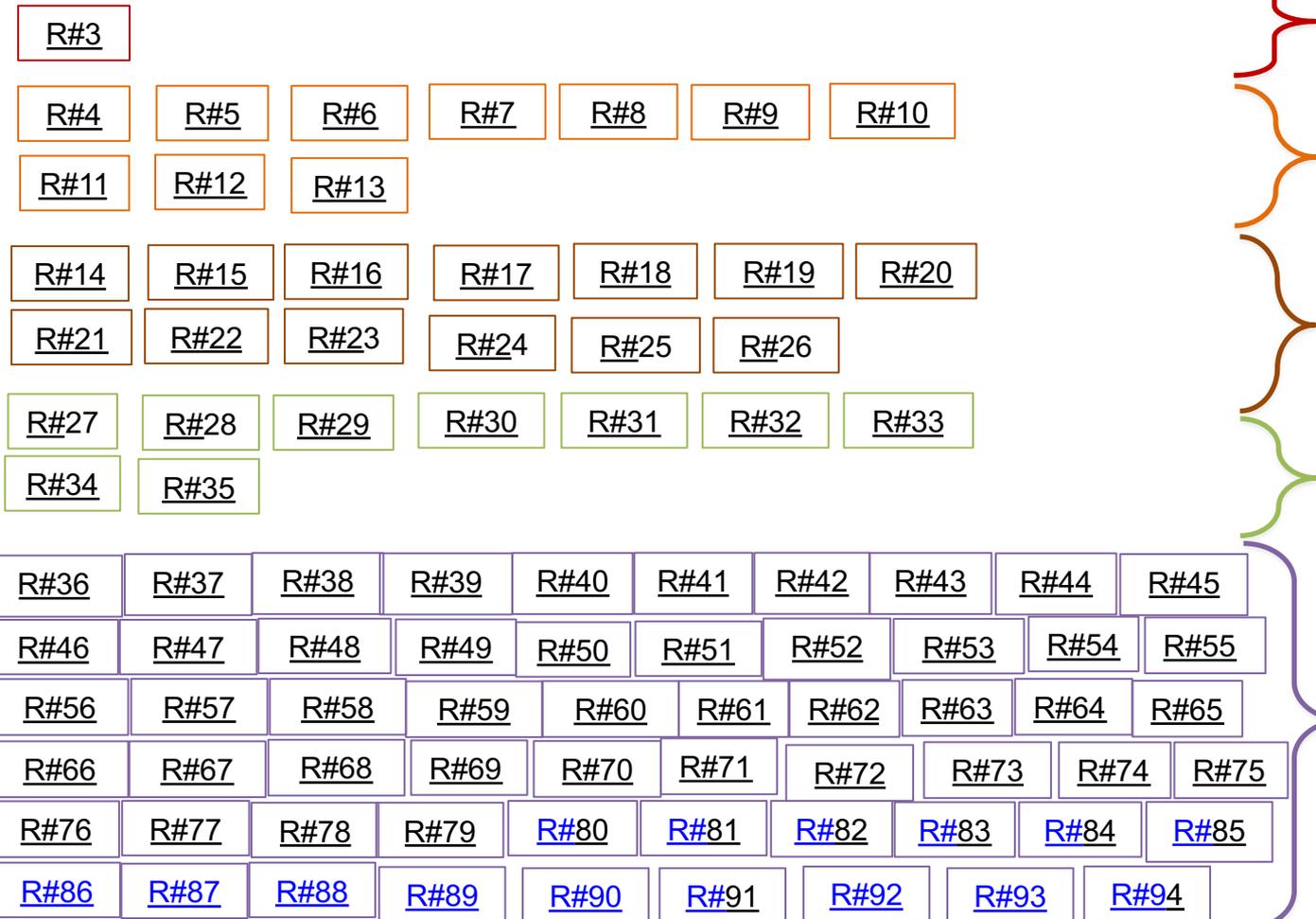


I due cartogrammi evidenziano i punti vaccinali, ospedalieri e territoriali, distribuiti nelle cinque province della Regione Calabria. Catanzaro rappresenta la provincia con il maggior numero di punti vaccinali ospedalieri ossia l'Azienda Ospedaliera Pugliese- Ciaccio e l'Azienda Ospedaliera Universitaria Mater Domini. Reggio Calabria, invece, è la provincia con il maggior numero di punti vaccinali territoriali pari a 19. I punti vaccinali territoriali realizzati in luoghi collettivi, sono aggiuntivi a quelli esistenti nelle strutture sanitarie presenti, inclusi gli ambulatori dei medici di medicina generale e di altre categorie di medici coinvolti nella campagna vaccinale

Report

Edizioni Precedenti

UMG Report Edizioni Precedenti



I FASE
8 marzo – 3 maggio
2020

II FASE
4 maggio – 14
giugno 2020

III FASE
15 giugno – 2
novembre 2020

IV FASE
Dal 3 novembre al 26
dicembre 2020

V FASE
Dal 27 dicembre 2020
Al 3 aprile 2022

VI FASE
Dal 4 aprile 2022

Il Team di Lavoro



Il presente lavoro nasce dalla collaborazione tra i docenti ed i ricercatori del Gruppo di Organizzazione Aziendale del Dipartimento di Giurisprudenza Economia e Sociologia dell'Università Magna Græcia di Catanzaro ed i docenti e ricercatori di ALTEMS, Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari e del Dipartimento di Scienze della Vita e Sanità Pubblica dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Roma. La collaborazione sul piano metodologico e di prospettiva ha permesso ai due gruppi di ricerca di ritrovare le sinergie idonee a mettere a sistema il set di competenze di area organizzativa e medico-scientifica per approfondire le dinamiche presenti nell'ipotesi epidemiologica in atto e analizzare i meccanismi di risposta attivati a livello territoriale per affrontare la situazione contingente. Lo studio è stata peraltro corroborato dai confronti attivati con i gruppi di lavoro presenti nelle Regioni oggetto di report, delle Università della Basilicata, di Salerno, di Foggia, di Palermo e di Cagliari. Il presente lavoro rappresenta pertanto un ulteriore step operativo, rispetto ad un processo di analisi che segue l'evolversi delle dinamiche del fenomeno in atto, con focalizzazione sulle 6 regioni di area Sud.

Gruppo di Organizzazione Aziendale di UMG

Concetta Lucia Cristofaro, Teresa Gentile, Anna Maria Melina, Rocco Reina, Marzia Ventura, Walter Vesperi, docenti e ricercatori della Cattedra di Organizzazione Aziendale e Gestione Risorse Umane, Università Magna Græcia di Catanzaro.

In collaborazione con i gruppi di lavoro di:

Paola Adinolfi, Davide De Gennaro, Organizzazione Aziendale, Università di Salerno,
Chiara Di Guardo, Organizzazione Aziendale, Università di Cagliari,
Primiano Di Nauta, Organizzazione Aziendale, Università di Foggia,
Raimondo Ingrassia, Organizzazione Aziendale, Università di Palermo,
Giovanni Schiuma, Ingegneria Gestionale, Università LUM Giuseppe Degennaro.

Contatti: rreina@unicz.it